



**Nivel de riesgo laboral del personal asistencial del  
Centro Quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La  
Fuente, Lima -2017**

**TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE:**

Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

**AUTOR:**

Br. Mercedes Yohana Bravo Fernández

**ASESOR:**

Mg. Miluska Vega Guevara

**SECCIÓN:**

Ciencias médicas

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Gestión de los servicios de la salud.

**PERU-2017**

## **Página del jurado**

Dra. Luzmila Garro Aburto  
Presidente

Mg. Janet Cenayra Josco Mendoza  
Secretaria

Mg. Miluska Rosario Vega Guevara  
Vocal

**Dedicatoria**

Este trabajo lo dedico a mis padres que siempre han estado a mi lado en constante apoyo

**Agradecimientos**

Agradezco a Dios, a mis padres y a mi hermoso bebe Gordon que siempre está a mi lado dándome compañía y apoyo

**Resolución de vicerrectorado académico N° 00011-2016-UCV-VA****Lima, 31 de marzo de 2016****Declaración de Autoría**

Yo Mercedes Yohana Bravo Fernandez, estudiante del Programa de Maestría en gestión de los Servicios de la Salud, de la Escuela de Postgrado de la Universidad César, sede/filial Lima Norte; declaro que el trabajo académico titulado “Nivel de Riesgo Laboral del Personal Asistencial de Centro Quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, Lima -2017” presentada, en 104 folios para la obtención del grado académico de Maestra en Gestión de servicios de la salud, es de mi autoría.

Por tanto, declaro lo siguiente:

- He mencionado todas las fuentes empleadas en el presente trabajo de investigación, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes, de acuerdo con lo estipulado por las normas de elaboración de trabajos académicos.
- No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquellas expresamente señaladas en este trabajo.
- Este trabajo de investigación no ha sido previamente presentado completa ni parcialmente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
- Soy consciente de que mi trabajo puede ser revisado electrónicamente en búsqueda de plagios.
- De encontrar uso de material intelectual ajeno sin el debido reconocimiento de su fuente o autor, me someto a las sanciones que determinan el procedimiento disciplinario.

Lima, 5 de mayo del 2017

.....

Br. Mercedes Yohana Bravo Fernandez

DNI 40577833

## **Presentación**

Señores miembros del jurado:

En cumplimiento del reglamento de grados y títulos de la Universidad César Vallejo se presenta la tesis “Nivel de Riesgo Laboral del Personal Asistencial de Centro Quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, Lima-2017”, que tuvo como objetivo Determinar el Nivel de riesgo laboral y la salud del personal asistencial de centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin De La Fuente, Lima - 2017

El presente informe ha sido estructurado en siete capítulos, de acuerdo con el formato proporcionado por la Escuela de Posgrado. En el capítulo I se presentan los antecedentes y fundamentos teóricos, la justificación, el problema, y los objetivos de la investigación. En el capítulo II, se describen los criterios metodológicos empleados en la investigación y en el capítulo III, los resultados tanto descriptivos como inferenciales. El capítulo IV contiene la discusión de los resultados, el V las conclusiones y el VI las recomendaciones respectivas. Finalmente se presentan las referencias y los apéndices que respaldan la investigación.

La conclusión principal de la investigación fue que el 5% del personal asistencial del centro quirúrgico manifestó que el riesgo laboral en el Hospital Guillermo Kaelin de la Fuente era de nivel bajo, el 88.8% lo consideró de nivel medio y el 6.3% de nivel alto.

La autora

## Índice

Página del jurado	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Presentación	vi
Índice	vii
Resumen	xiii
Abstract	xiv
<b>I. INTRODUCCION</b>	<b>13</b>
1.1 Realidad Problemática	14
1.2 Trabajos previos	16
1.3 Teorías relacionadas al tema	20
1.4 Formulación del problema	34
1.5 Justificación del estudio	35
1.6 Objetivos	36
<b>II. MÉTODO</b>	<b>38</b>
2.1 Diseño de Investigación	39
2.2 Variables, operacionalización	40
2.3 Población y muestra	42
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, Validez y confiabilidad	43
2.5 Métodos de análisis de datos	46
2.6 Aspectos éticos	47

<b>III. RESULTADOS</b>	<b>48</b>
3.1 Descripción de resultados	49
<b>IV. DISCUSIÓN</b>	<b>67</b>
<b>V. CONCLUSIONES</b>	<b>71</b>
<b>VI. RECOMENDACIONES</b>	<b>74</b>
<b>VII. REFERENCIAS</b>	<b>77</b>
<b>VIII. APÉNDICES</b>	
Artículo científico	
Matriz de consistencia	
Matriz operacional de variables	
Instrumentos	
Matriz de datos	



### Listas de Tablas

Tabla 1	Matriz de operacionalización del riesgo laboral	42
Tabla 2	Baremo de la escala para medir la variable riesgo laboral	43
Tabla 3	Escala de valores para determinar la confiabilidad	44
Tabla 4	Validación de la variable 1: riesgo laboral	44
Tabla 5	Confiabilidad de la variable riesgo laboral	44
Tabla 6	Distribución de frecuencia del personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de la fuente, según el sexo	48
Tabla 7	Distribución de frecuencia del personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, según el estado civil	49
Tabla 8	Distribución de frecuencia del personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, según situación laboral	50
Tabla 9	Distribución de frecuencia del personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, según grado académico	51
Tabla 10	Distribución de frecuencia del personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, según tiempo de experiencia laboral	52
Tabla 11	Niveles de riesgo laboral percibido por el personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, Lima	53
Tabla 12	Niveles de riesgo físico percibido por el personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, Lima	54
Tabla 13	Niveles de riesgo químico percibido por el personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, Lima	55

Tabla 14	Niveles de riesgo biológico percibido por el personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, Lima	56
Tabla 15	Niveles de riesgo ergonómico percibido por el personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, Lima	57
Tabla 16	Niveles de riesgo psicosocial percibido por el personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, Lima	58

## Lista de figuras

Figura 1	Distribución de frecuencia del personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, según el sexo	48
Figura 2	Distribución de frecuencia del personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, según el estado civil	49
Figura 3	Distribución de frecuencia del personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, según situación laboral	50
Figura 4	Distribución de frecuencia del personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, según grado académico	51
Figura 5	Distribución de frecuencia del personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, según tiempo de experiencia laboral	52
Figura 6	Niveles de riesgo laboral percibido por el personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, Lima	53
Figura 7	Niveles de riesgo físico percibido por el personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, Lima	54
Figura 8	Niveles de riesgo químico percibido por el personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, Lima	55
Figura 9	Niveles de riesgo biológico percibido por el personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, Lima	56

Figura 10	Niveles de riesgo ergonómico percibido por el personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, Lima	57
Figura 11	Niveles de riesgo psicosocial percibido por el personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, Lima	58

## Resumen

Conocer los niveles de riesgo laboral en una institución de salud, resulta indispensable, pues brindará la información necesaria para gestionar adecuadamente la implementación de acciones destinadas a mejorar la seguridad laboral. El objetivo de la investigación fue determinar el nivel de riesgo laboral percibido por el personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin De La Fuente, Lima -2017.

Bajo un enfoque cuantitativo, se desarrolló una investigación de tipo básica y de nivel descriptivo. La población estuvo constituida por 80 trabajadores del hospital Guillermo Kaelin De La Fuente, para la recolectar la información utilizó la técnica de la encuesta y como instrumento la escala para medir el riesgo laboral. Los resultados evidenciaron que el 5% del personal asistencial consideró que en el centro quirúrgico del hospital Guillermo Kaelin de la Fuente existía un nivel bajo, el 88.8% un nivel medio y el 6.3% un nivel alto de riesgo laboral.

Se concluyó que poco más del 80% del personal asistencial del centro quirúrgico del hospital Guillermo Kaelin De La Fuente consideró que existía un nivel de seguridad laboral medio.

**Palabras clave:** riesgo físico, riesgo químico, riesgo biológico, riesgo ergonómico y riesgo psicosocial

## Abstract

Knowing the levels of occupational risk in a health institution is essential, as it will provide the necessary information to adequately manage the implementation of actions aimed at improving job security. The objective of the investigation was to determine the level of occupational risk perceived by the care personnel of the surgical center of the Guillermo Kaelin De La Fuente Hospital, Lima -2017.

Under a quantitative approach, a basic and descriptive level research was developed. The population was constituted by 80 workers of the Guillermo Kaelin De La Fuente hospital, to collect the information used the technique of the survey and as an instrument the scale to measure the occupational risk. The results showed that 5% of the care personnel considered that at the Guillermo Kaelin de la Fuente hospital surgical center there was a low level, 88.8% a medium level and 6.3% a high level of occupational risk.

It was concluded that just over 80% of the care personnel of the Guillermo Kaelin De La Fuente hospital surgical center considered that there was an average level of job security.

**Key words:** physical risk, chemical risk, biological risk, ergonomic risk and psychosocial risk

## **I. Introducción**

## 1.1 Realidad Problemática

A diario mueren 6.300 personas motivo de enfermedades o accidentes identificado con trabajo en exceso de 2.3 millones de pases por cada año. Cada año hay más de 315 millones de percances en el trabajo, una gran cantidad de estas fallas sin trabajo. El costo de esta desgracia es enorme y el peso monetario del bienestar y el bienestar de los pobres se evalúa al 4 por ciento del Producto Interior Bruto global de cada año Organización Internacional del Trabajo. (OIT, 2017)

Con regularidad los trabajadores se presentan a los factores de riesgo compuestos, orgánicos, ergonómicos y psicosociales expuestos en los ejercicios de trabajo. Cuyos componentes pueden afectar el estado de estallido de bienestar, puede causar errores, palabras relacionadas con enfermedades y otros identificados con el lugar de trabajo. (Minsa, 2005, p. 7)

Las personas que trabajan pasan casi siempre 33% de su oportunidad en el ambiente de trabajo, las condiciones de trabajo y los efectos laborales y afecta su bienestar, la solidez de los trabajadores es un requisito básico fundamental para el salario familiar, la eficiencia y la mejora monetaria; por lo que el límite de sustitución y mantenimiento del trabajo es una capacidad imperativa de las administraciones de bienestar. Organización Mundial de la Salud (OMS, 2017, párr. 2)

Los peligros que representan riesgos para el bienestar en el trabajo, los productos químicos peligrosos, las máquinas cálidas, limpias y peligrosas y las infecciones psicosociales relacionadas con las palabras relacionadas con la razón pueden exasperar otros problemas médicos. Los estados de negocios, la ocupación y el sistema progresivo de trabajo también influyen en el bienestar. Las personas que trabajan bajo una considerable cantidad de peso o en condiciones comerciales temperamentales tienden a fumar más, a tener menos movimiento físico y tener un régimen alimenticio indeseable, a dispersarse en el marco locomotor, a incesantes enfermedades respiratorias, a deficiencias auditivas causadas por el clamor y músculos Los problemas de la piel son las enfermedades relacionadas con las palabras más ampliamente reconocidas, las enfermedades no transmisibles del lugar de nacimiento relacionado con las palabras incorporan el crecimiento



relacionado con las palabras, el asma y la bronquitis perpetua del entorno de trabajo con manchas y radiación. (OMS, 2017, párr. 3)

Con la frecuencia de estos padecimientos, en muchas naciones, especialistas y asistentes médicos no están legítimamente preparadas para manejar dificultades médicas identificados con el trabajo. (OMS, 2017, párr. 4)

El personal asistencial se encuentra particularmente expuestos a causa del área de su trabajo, la consideración de la guía con respecto al paciente, el peligro concebible, y también las heridas que pueden tener. En la actualidad, las dolencias irresistibles más vitales son las etiologías virales, básicamente las causadas por la infección de inmunodeficiencia humana obtenida. (VIH), y los virus de las hepatitis B (VHB) y C (VHC). (Juanes, 2006, p. 345)

En el área de Centro Quirúrgico el profesional asistencial es la mejor introducción al mejor contacto con sangre, emisiones generales, agujas, jeringas e instrumentos manchados, sustancias químicas nocivas, anestésicos, radiaciones en el personal asistencial para ejecutar el prevenir la atención del trabajador (Ancoco, 2006, p. 2)

El Complejo Hospitalario Guillermo Kaelin ubicado en el distrito Villa María del Triunfo Av. 26 de noviembre, pertenece a la red Rebagliati de EsSalud está compuesto por el Policlínico y su respectivo Hospital Especializado, de infraestructuras modernas, última tecnología en equipos biomédicos y sistemas digitalizados para atenderte en forma oportuna. Ambos centros para atender a 250,000 asegurados regulares de Lima Sur, ofrecen 14 especialidades médicas y 11 especialidades quirúrgicas, además de radiodiagnóstico y diagnóstico biomédico. sistemas de información y la tecnología de comunicaciones todo ello con un avanzado equipamiento digital, que permiten agilizar y optimizar la atención del asegurado. El hospital dispone de más 200 camas para hospitalización, 8 quirófanos, 3 salas de partos y más de 80 consultorios. El servicio de Centro Quirúrgico del hospital está conformado por 8 salas de operaciones en el cuarto piso 7 salas y una sala en el tercer y recuperación el personal asistencial que trabaja 41 enfermeras, 41 técnicos y médicos anestesiólogos 36.

En el servicio de centro quirúrgico hay riesgos laborales ya que el personal asistencial está en constante contacto con gases anestésicos, sustancias nocivas para la salud como, el formol, el desinfectante de amplio espectro, radiaciones durante las cirugías, el humo del electro bisturí, la luz de la cialítica, las malas posturas cuando movilizamos a los pacientes en la camilla, ruidos de los monitores cortes por agujas es el recubrimiento de las agujas usadas, utilizando ambas manos, y la manipulación de objetos cortopunzantes. Manipulación de objetos contaminados con sangre.

Por tal motivo surge la importancia de investigar el nivel de riesgo laboral del personal asistencial de centro quirúrgico.

## **1.2 Trabajos previos**

### **1.2.1 Antecedentes Internacionales**

Chiliguano (2016) realizó un trabajo de investigación titulado *Riesgos laborales a los que está expuesto la Enfermera que labora en Quirófano del Hospital Enrique Garcés octubre – Diciembre 2015*, cuyo objetivo fue el resolver el peligro de los trabajadores en la sala de trabajo del Hospital Enrique Garcés, para la investigación transversal, bibliográfica y conexa, el instrumento fue un cuestionario por el autor Gestal, trabajó con una muestra de 12 enfermeras, los resultados mostraron que el 92% de la población encuestada comportamiento oscuro y aceptable a la vista de una mala suerte en el trabajo, mientras que una tasa baja 8% conoce el comportamiento adecuado, se presume que la zona de trabajo no se puede traducir si hay medidas preventivas, a pesar del hecho de que no son adecuado y adicionalmente no existe ningún requisito para que el equipo ayude a los percances del trabajo.

Molineros (2015), realizó un trabajo de investigación titulado *Riesgo laboral del personal de salud del Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala, mayo - julio 2013*, cuyo objetivo de fue determinar los peligros de trabajo de los empleados del nosocomio, del Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala, fue un estudio descriptivo de corte transversal, aleatorio y estratificado, las herramientas

es un balotario autoaplicado por el autor Gutiérrez, la muestra fue de 219 personas, los resultados mostraron que el personal asistencial (43.4%): especialistas, prescripción general, graduados de enfermería, terapeutas, trabajo social, centro de investigación clínica y 124 personas individuales sin atención (56.6%): autoritativos, protectores de seguridad, cocineros, indumentaria, demuestran que la mayoría de la facultad de bienestar no tiene información sobre la palabra peligros relacionados, se infirió que un líder del tiempo de la administración, es mayor el peligro de las fallas en el trabajo, los trabajadores con menos de 5 años de administración, el menor riesgo. un tiempo de administración más prolongado, el peligro de contratiempos en el trabajo es mayor, los especialistas con menos de 5 años de administración presentan menos peligros.

González y Imbago (2015), realizó un trabajo de investigación titulado *riesgos laborales en el personal de Enfermería que trabajan en Centro Quirúrgico del Hospital San Luis de Otavalo, 2015*; cuyo objetivo de fue determinar los peligros de trabajo con los empleados de Enfermería que trabajan en Centro Quirúrgico del Hospital San Luis de Otavalo, fue una investigación de estilo cuantitativo, de corte transversal, el instrumento fue un cuestionario, la muestra fue de 28 enfermeras, las conclusiones de estos análisis definen que los empleados de enfermería, 64 % se observa índices de peligro y un 36 % un menor riesgo se llegó a la conclusión que los problemas de salud por desconocimiento, por construcción obsoleta y desactualizada, las que determinan en los siguientes peligros, biológico, físico, químico, ergonómico, psicosocial.

Vásquez (2014), realizó un trabajo de investigación titulado *riesgos biológicos en el personal Sanitario de área Quirúrgica del Hospital de León 2013 - 2014*; cuyo objetivo de investigación fue determinar los riesgos biológicos en el personal Sanitario de área Quirúrgica del Hospital de León, fue un estudio observacional descriptivo transversal, el instrumento fue un cuestionario de la real decreto 664/1997, la muestra fue 30 enfermeras, los resultados que se obtuvieron la evaluación de la Ley de Prevención de Riesgos Laborales, que se mantiene perceptible en un 40%, es negativa, ya que su falta de información puede sugerir el resultado de errores de trabajo, se infiere que este nivel de aprendizaje es bajo,

que la mayoría de los especialistas puede percibir irresistibles operadores principales, que aseguran una alta tasa y reconocen la necesidad de actualizar el aprendizaje sobre los peligros orgánicos y preventivos de las organizaciones y clínicas de los centros de curación.

Pin y Saltos (2014), realizó un trabajo de investigación titulado *Riesgo Laboral en el personal del Centro Quirúrgico Hospital IESS, Portoviejo Diciembre 2013-Mayo 2014*; cuyo objetivo de investigación fue determinar los riesgos laborales del personal que labora en el centro Quirúrgico del Hospital IESS de la ciudad de Portoviejo, la muestra fue 75 trabajadores un estudio de tipo prospectivo, descriptivo y observación, el instrumento fue un cuestionario, Los resultados comprobaron que el 34,66% de los especialistas en el examen tenía un lugar con orientación sexual masculina, entre las edades de 34 y más, donde el 57,33% son de la zona urbana y el estado conyugal. Esto demuestra el 20% de los niños Lic. La enfermería y su capacidad son instrumentalista, tomada después con el 14.66% de los especialistas residentes y su capacidad es ayudar a la cirugía realizada en esta fundación. En el ejemplo de 75 especialistas, los resultados demuestran que el personal del enfoque quirúrgico, el centro de curación del IESS, no conoce los estándares de los peligros relacionados con el trabajo.

### **1.2.2 Antecedentes Nacionales**

Escobar y Vargas (2017), realizó un trabajo de investigación titulado *riesgos laborales en profesionales de Enfermería del Hospital regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica – 2017*; cuya meta de investigación fue definir los peligros de trabajo de los Profesionales de Enfermería en el Servicio de Cirugía y Medicina del Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica, fue un estudio de nivel descriptivo, tipo cuantitativo, de corte transversal, el instrumento fue un cuestionario La población fue de 30 enfermeras, , los resultados muestran Del 100% (30) de los expertos en enfermería de la cirugía y el beneficio de medicamentos, la mitad (15) presentaron un riesgo laboral normal después de un 33.3% (10) como aceptable y solo un 16.7% (5).

Colan y Nuñez (2016), *factores de riesgo laboral y la salud ocupacional de los Enfermeros del servicio de centro Quirúrgico del Hospital Carlos Alcántara Butterfield Es salud Lima - pero 2014*; cuyo objetivo de investigación relacionar los factores de riesgo laboral y la salud ocupacional de las enfermeras del Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Carlos Alcántara Butterfield, fue un estudio de método descriptivo, tipo cuantitativo, correlacional, de corte transversal, la población estuvo conformada por 20 enfermeras, resultado que los factores de riesgo laboral de las enfermeras son: alto en 55%, medio 35% y bajo 10%, alto en 9 el riesgo químico con 85%, psicosocial 75%, ergonómico y 6 biológico 70% y la salud ocupacional de las enfermeras evidencia deterioro en un 85% y no evidencia deterioro en un 15%.

Mori (2015), realizó la tesis titulada *Riesgo laboral al que se encuentra expuesto el profesional de Enfermería, Hospital Regional Virgen de Fátima, Chachapoyas-2015*; cuyo objetivo de investigación fue definir la escala de nesgo de trabajo que están a disposición de los enfermeros que laboran en el Hospital Regional Virgen de Fátima, fue un estudio de tipo descriptivo, transversal, prospectivo con enfoque cuantitativo, el instrumento fue cuestionario, la población estuvo constituido por 72 profesionales de enfermería, los resultados fueron del 100% de los expertos en enfermería, el 63,9% (46) se presentaron a un nivel normal de riesgo relacionado con las palabras; 36.1 (26) un riesgo bajo de trabajo y ninguno presenta una introducción a un estado anormal del peligro relacionado con el trabajo.

Fuentes (2013) *realizó la tesis titulada Riesgo ergonómico que influye en la salud ocupacional del personal de Enfermería en Sala de Operaciones del Hospital III Daniel Alcides Carrión Tacna- 2013*; cuyo objetivo de investigación fue definir el peligro ergonómico que determina en el bienestar que se ocupa los empleados de enfermería en sala de operaciones del Hospital III Daniel Alcides Carrión Essalud, fue un estudio Prospectivo, transversal descriptivo, el instrumento fue cuestionario, la población estuvo constituido por 33 profesionales de enfermería, los resultados fueron con respecto al peligro ergonómico del personal de enfermería del beneficio del salón de trabajo, la mayoría proporciona detalles sobre el esfuerzo físico y / o

el acto normal; simplemente terminó una gran parte de la necesidad normal de poder desordenado; la mayor parte de la abundancia de requisitos previos de desarrollo y normal de ocupaciones. Existe una conexión notable entre el riesgo ergonómico y el bienestar relacionado con el trabajo.

Alarcón y Rubiños (2013), realizaron la tesis titulada *Conocimientos y prácticas en la prevención de riesgos biológicos de las Enfermeras del Hospital Belén – Lambayeque, 2012*; cuya meta de investigación fue definir el vínculo que hay en las capacidades y ejercicios en prevenir los peligros biológicos en las enfermeras del hospital Belén, fue un estudio cuantitativo, diseño correlacional y de corte transversal, el instrumento fue cuestionario, la población estuvo constituido por 43 profesionales de enfermería, en cuanto al peligro ergonómico del personal de enfermería del beneficio del cuarto de trabajo, la mayoría da cuenta del esfuerzo físico y / o actúa. Normal; simplemente terminó una gran parte de la necesidad normal de poder desordenado; la mayor parte de la superabundancia de requisitos previos de desarrollo y normal de empleos. Existe una gran conexión entre el riesgo ergonómico.

### **1.3. Teorías relacionadas al tema**

Se presenta los siguientes conceptos y teorías relacionadas con el riesgo laboral del personal asistencial de centro quirúrgico y dimensiones que se desarrolló la presente investigación.

#### **1.3.1. Bases teóricas de la variable riesgo aboral**

##### **Conceptualización**

El riesgo laboral viene a ser “todo sustancia, objeto, En cuanto al peligro ergonómico del personal de enfermería del beneficio del cuarto de trabajo, la mayoría da cuenta del esfuerzo físico normal; simplemente terminó una gran parte de la necesidad normal de poder desordenado; la mayor parte de la superabundancia de requisitos previos de desarrollo y normal de empleos. Existe una gran conexión entre el riesgo ergonómico y el bienestar relacionado con los empleados. (Benavides, 1997, p. 70).

Al respecto Rubio (2015) planteó que “es grave inminente, aquel que resulte probable racionalmente que se materialice en un futuro inmediato y pueda suponer un daño grave para la salud de los trabajadores” (p. 5).

Por su parte Cabo (2013) denominó al riesgo En cuanto al peligro ergonómico del personal de enfermería del beneficio de la sala de trabajo, ¡la mayoría cubre el esfuerzo; simplemente terminó una gran parte del requisito previo normal de la potencia superior; La mayor parte de la abundancia de las necesidades de desarrollo y la normalidad de los empleos. Existe una gran conexión entre el riesgo ergonómico y el bienestar relacionado con las palabras. (Cabo, 2013, párr. 2).

Al respecto la OMS (2017) "Que se convierta en un personaje o atributo, marca registrada o presentación de una persona que desarrolle la posibilidad de angustia por enfermedad o daño en su entorno laboral" (OMS, 2017, párr. 1).

Finalmente se consideró la propuesta de Gestal (2001) acerca del riesgo laboral que lo considera como “accidentes y enfermedades profesionales que se adquiera de un trabajo sea mediante el ambiente, sustancias químicas, peligros físicos, biológicos, ergonómicos y psicosociales” (Gestal, 2001, p. 74).

Se tomó el planteamiento de Gestal (2001) debido a que estableció las dimensiones de riesgo laboral como los accidentes y enfermedades que son adquiridas como producto del trabajo en las dimensiones que se evidencian problemas en la institución y conocer los niveles de riesgo laboral en la institución de salud, resulta indispensable, pues ofreció la información necesaria para gestionar adecuadamente la implementación de acciones destinadas a mejorar la seguridad laboral (Gestal, 2001, p. 74).

### **Concepto de Percepción del Riesgo**

Proyecto del riesgo en la actividad laboral (PRAL) (2010) definió como "La impresión de peligro está disponible en el movimiento cotidiano, la conducta de las personas y de esta manera en la edad o no de contratiempos en el trabajo y sus resultados" (p. 2).

Para el PRAL (2010) está definido como:

El concepto de riesgo, es excepcionalmente amplio, está relacionado con las fallas y los daños que estos causan, ha sido objeto de una investigación imperativa y de numerosas metodologías hipotéticas. La investigación del peligro debe ser liberada de su propia medición y culpa individual, para describirla como un proceso de liderazgo básico. Esta medida de elección considera los componentes distintivos, identificados con una asociación similar del trabajo en toda su medición y los atributos inherentes de la población general presentada al peligro. (p. 5)

La definición de riesgo es planteada de manera objetiva y subjetiva y no se trata de discutir sobre ello, si no de tomarlo en cuenta de la forma de cómo se evalúan los riesgos, estos se realizan a partir de los principios de las matemáticas o de expresiones que se realizan de la percepción y el nivel de aceptación. (PRAL, 2010, p. 5)

### **Modelo teórico**

El modelo teórico que se toma en cuenta en la presente investigación, es la de Gestal (2001) el riesgo laboral puede ser determinado a través de cinco dimensiones: riesgo físico, riesgos químicos, riesgos biológicos, riesgos ergonómicos, riesgos psicosociales.

La adaptación de Roy relacionada con el estudio se dio lugar como:

Riesgo ocupacional de Enfermería que labora en sus diversas áreas, descifrar el personal de enfermería como (reunión) y la tierra (manos en el trabajo). Lo que implica que la reunión de asistentes médicos funciona en el campo, según el lugar de trabajo, la mayor parte del tiempo, con circunstancias peligrosas y ruidosas, sobrecarga de trabajo, gases peligrosos, preparación de hardware sustancial y otros,



es decir, circunstancias internas y fuera de la condición del asistente médico que puede causar peligro de bienestar ocupacional (Gestal, 2001, pp. 20-21).

## **Seguridad laboral**

La OMS (2010) definió: "Un lugar de trabajo sólido en el que especialistas y modelos trabajan en la utilización de un procedimiento de cambio persistente para asegurar y avanzar en el bienestar, bienestar y bienestar de los empleados y la manejabilidad del entorno de labores" (p. 93).

Este entorno laboral saludable está basado en lo siguiente:

El bienestar y la seguridad afectan la condición física del trabajo; bienestar, seguridad y prosperidad basados en el lugar de trabajo psicosocial, incluida la solicitud de trabajo y la forma de vida del entorno laboral; los activos de bienestar individual y los enfoques para interesarse en el grupo para mejorar la fuerza de los trabajadores, sus familias y las diferentes personas del grupo. (OMS, 2010, p. 93)

La definición se centra en la acción preventiva primaria, es decir, evitar que el evento ocurra o por otro lado sucedan dolencias. Sea como sea, también debería incorporar acción secundaria opcional y terciaria para a través de administraciones de bienestar relacionadas con las palabras como "bienes de bienestar individual" cuando esto no accesible en el grupo. Del mismo modo evitar que los trabajadores vuelvan a trabajar inmediatamente después de haber tenido un contratiempo o enfermedad, debe importar la pronta recuperación y retorno al trabajo. Por último, significa representar un ambiente de trabajo que los respalde, incorpora y se ajusta a trabajadores más establecidos o por otro lado las personas que tienen enfermedades o desventajas constantes.

## **Cultura de seguridad**

OIT (2006) estableció:

Una política nacional en materia de seguridad y salud en el trabajo (SST) nos da un marco de acción para garantizar que disminuya en medida que sea razonable y factible las causas de los riesgos existentes en el entorno de trabajo. El contenido y componentes de esta política dependerán de las condiciones y la práctica nacionales concretas. Sin embargo, es de ser razonable el sentido de que sus componentes formando un todo homogéneo. También de que una política nacional se define por su función y no por su forma, y que su eficacia dependerá de que se logren el prevenir de accidentes y daños para la salud. (p. 2)

La cultura de seguridad debe tener en cuenta cinco elementos para el accionar de las instituciones y para la OIT (2006) estas son:

- (a) Controlar los materiales del trabajo; (b) adaptar las maquinarias, las herramientas y el equipo de trabajo según necesidades de los trabajadores; (c) proporcione preparación correlativa vital, capacidades e inspiración a la población general incluida; (d) dar correspondencia y participación en todos los niveles de la sociedad; y (e) seguro contra todo movimiento disciplinario debido a actividades legítimas hechas por ellos. (p. 3)

## **Deberes y responsabilidades de los empleadores**

En la OIT (2006) mencionó que los artículos 16 a 18 establecen que la responsabilidad de la empresa es la de garantizar, en la medida de lo posible, que el entorno de trabajo sea seguro y no presente riesgos para la salud. Cuando sea necesario, la empresa también debe proporcionar, sin valor alguno para los empleados, ropa y equipo de seguridad que sean adecuadas para el cargo que desempeñan. Si dos o más instituciones desempeñan actividades en una misma área o ambiente laboral, de apoyar en la utilización con responsabilidad de apoyar de las medidas previstas en los convenios establecidos.

## **Dimensiones de la variable**

Según Gestal (2001) el riesgo laboral puede ser determinado a través de cinco dimensiones: riesgo físico, riesgos químicos, riesgos biológicos, riesgos ergonómicos, riesgos psicosociales.

### **Dimensión 1. Riesgo Físico**

Se identifican con contaminación sónica (clamor), ponderación de la temperatura, mala ventilación y condiciones de ventilación, vibraciones, introducción a la radiación infrarroja y brillante (Gestal, 2001, p. 16)

Por otro lado, Pérez y Gardey lo consideraron como el peligro de la aflicción daña al cuerpo, numerosos ejercicios y empresas que presentan un alto riesgo de agresión física que pueden causar diferentes tipos de heridas e incluso, a causa de un error o una mala suerte, pueden causar la muerte. (Pérez y Gardey, 2014, párr. 2)

Así mismo la Organización panamericana de salud (OPS, 2005) la definió como "Los peligros físicos para los trabajadores del bienestar incorporan la presentación al clamor, la vibración, la radiación ionizante y no ionizante y los riesgos eléctricos" (p. 41).

Los indicadores de los riesgos físicos son: ruidos, temperatura, iluminación, ventilación y Radiaciones ionizantes.

### **Ruidos**

Este referido a:

Es la introducción a niveles exorbitantes de clamor puede causar agravamiento, escuchar desgracias, mezclarse con la correspondencia y disminuir la ejecución individual, en situaciones de servicios médicos puede descubrir niveles de excesivo de ruido en varias áreas en especial en centro quirúrgico los ruidos son constante

la perforación, el sonido de la aspiración, las máquinas de anestesia y los equipos perfusores. (OPS, 2005, p. 41)

Se debe de tomar una evaluación más detallada puede ser necesaria con el objeto de:

Decidir la medida de clamor a la que los especialistas están descubiertos, ayudar a reconocer las fuentes de la conmoción, ejecutar sistemas para controlar el clamor, estudiar las necesidades de una garantía auditiva satisfactoria.

Adoptar un control, del final del peligro de una conmoción como la necesidad principal. A causa de aparatos o procedimientos, la introducción al clamor debido a la ausencia de protección de los especialistas de la conmoción de la fuente. Justo cuando esto no debería ser posible, se utilizarán los defensores individuales de la audición y se podrá acceder a la garantía de la audición cercana a la de los especialistas en todo momento. (OPS, 2005, p. 41)

### ***Temperatura***

El calor que encuentra el cuerpo, la temperatura correcta está en el nivel de calor que se obtiene por exposiciones a los diversos estados de temperatura, rigidez y reubicación de aire temperaturas extremas (frío o calor). Humedad.

Efectos directos: deshidratación, golpe de calor, resfriados. Efectos indirectos: cambios de la conducta, eleva la fatiga, fastidio. Mayor probabilidad de accidentes, una ropa adecuada y rotación de los trabajadores (Alarcón, 2014, p. 27)

### ***Iluminación***

La iluminación por exceso o defecto afecta básicamente la visión. Molestias no oculares como dolor de cabeza, Irritación, cansancio ocular, el bienestar físico, actitud mental y fatiga del trabajador, los trabajadores son quienes presentan las primeras molestias; planificar correctamente la iluminación de cada puesto de

trabajo según el tipo de tareas y características del trabajador. (Alarcón, 2014, p. 27)

### ***Ventilación***

Un dispositivo de ventilación decente de las salas de cirugía puede ser crítico para controlar la contaminación, sin ventilación, aumentar los niveles de analgésicos de los pacientes que pueden descubrirse más circunstancias. Los segmentos de una corrida del marco de ventilación del molino incluyen:

- (a) Una admisión de aire natural. (b) Una bomba. (C) Una progresión de canales y unidades de aireación y enfriamiento. (d) Un complejo que transporta aire natural a las salas de trabajo. (e) Un complejo que recolecta aire degradado de las salas de trabajo (f) Un escape generado por el aire contaminado. El paso del aire natural debe ubicarse en la azotea y la salida a aproximadamente 15 cms. del nivel del piso en un divisor contiguo. (Granados, 1985, p. 73)

### ***Radiaciones ionizantes***

Son añadidas con la finalidad de las manifestaciones en material descubierto, esta edad de partículas puede causar daño directo al material hereditario de los teléfonos y / o la generación de venenos celulares (por ejemplo, peróxido).

Los tipos de radiación ionizante son: partículas beta, partículas alfa, neutrones, rayos X y rayos gamma.

La radiación ionizante se usa para una variedad de técnicas sintomáticas y de tratamiento, por ejemplo, rayos X (rayos X), fluoroscopia, angiografía, tomografía centralizada (TAC), escáner y medicamentos de cobalto. (OPS, 2005, p. 45)

## **Dimensión 2. Riesgos Químicos**

Es la utilización de muchos productos químicos, por ejemplo, Glutaraldehído, Formol, Anestésicos y Humo debido a la diatermia quirúrgica puede hacer cambios diferentes, personal de bienestar, por ejemplo, alteraciones, formas de afilado, daño a diferentes órganos, deformidades innatas, transformaciones y tumores (Gestal, 2001).

Por otro lado, la OIT lo considero “sustancia química puede contribuir en cómo ingresa en el organismo y, el daño que provoca. Las principales formas de los productos químicos son sólidos, polvos, líquidos, vapores y gases” (OIT, 2016, párr. 9).

Así mismo la OPS (2005) la definió como:

Numerosas variables que pueden causar percances en la región de trabajo, incorporan la calidad venenosa y las propiedades físicas de las sustancias, los archivos de trabajo, la naturaleza y duración de la introducción, la exposición de las exposiciones consolidadas, los cursos de sección al cuerpo humano y la debilidad del obrero. (p 48)

Los indicadores de los riesgos químicos son: Glutaraldehído, formol, anestésicos y humo por diatermia quirúrgica.

### **Glutaraldehído**

Está definido por la OPS (2005) como:

Es un especialista en limpieza, desinfectante y esterilizador, fijador de tejidos orgánicos y como segmento en el diseñador de películas con rayos X, el contacto de la piel con arreglos, productos enlatados presurizados y vapores de glutaraldehído puede causar molestias en los ojos y además agravamiento de la dermatitis por contacto. O desfavorablemente susceptible La inhalación interna de vapores y concentrados de niebla puede causar molestias en la nariz, la garganta y los pulmones, la migraña y la enfermedad. El refinamiento

respiratorio puede causar rinitis y respuestas desfavorablemente susceptibles como el asma. (p. 51)

## **Formol**

Está definido por la OPS (2005) como:

Una sustancia sanitizante y aditiva del tejido utilizada como parte de unidades de diálisis, divisiones de patología, focos de suministro y en instalaciones de investigación de estructuras de vida expansivas, el gas de formaldehído es un agravante para los ojos y el tracto respiratorio. Como líquido en una respuesta, puede causar una dermatitis esencial de molestia y afectación. La introducción al formaldehído también se ha relacionado con el asma relacionada con la palabra en el centro de curación y en otros lugares de trabajo. La Agencia de Protección Ambiental de los Estados Unidos lo ve como un agente causante de cáncer, cuando el uso requiere entregarlo para mantener los niveles tan bajos como se podría permitir. (p. 51)

## **Anestésicos**

Los anestésicos para la OPS (2005) está establecido como:

Los gases analgésicos pueden ocasionar la eliminación del feto sin restricciones, la esterilidad, las distorsiones innatas y el tumor, los gases soporíferos pueden descargarse en las zonas de trabajo, por ejemplo, salas de cirugía, recuperación y transporte, mientras que la mayoría de los derrames de gases emergen del curso. Los sellos del hardware, hay diferentes causas, por ejemplo, los terribles procedimientos de organización y la exhalación de los pacientes. Los niveles más reducidos de óxido nítrico, halotano, se pueden descargar de cualquiera de estas formas. Puede haber una

introducción a los gases producidos por los vaporizadores, cuando los expertos en anestesia llenan el vaporizador. (p. 50)

### **Humos por diatermia quirúrgica**

El humo quirúrgico está formado por dos tipos de población: pequeña y extensa.

Las partículas más pequeñas son circulares, contienen sodio, potasio, magnesio, calcio y grasas y se crean mediante la disipación uniforme de fluidos que ofrecen ascenso a una corriente de gas (nucleación). Las partículas enormes son impredecibles, la capacidad de carbono y oxígeno y del estallido y la discontinuidad del tejido, es decir, el arrastre del tejido opcional a dolencias mecánicas. El humo crea el peligro de enfermedades pulmonares constantes (por ejemplo, asma o neumonía) Tumor pulmonar, debido a la cercanía de las partículas. (Carbajo, Aguayo, Soria y García, 2009, pp. 275-276)

### **Dimensión 3. Riesgos Biológicos.**

Los contaminantes orgánicos son "microorganismos, sociedades celulares y endoparásitos humanos indefensos para iniciar cualquier tipo de enfermedad, hipersensibilidad o calidad venenosa" (Gestal, 2016, p.16).

Por otro lado, el Minsa (2005) lo considera como:

Constituido por microorganismos, de tipo patógeno, que pueden ser trabajadores corruptos y cuyo manantial de punto de partida es el hombre, las criaturas, el problema natural de ellos y el lugar de trabajo, que tienen: Bacterias, infecciones, organismos y parásitos. (p. 27)

Así mismo la OPS (2005) la definió como está constituido por microorganismos, de tipo patógeno, que pueden ser trabajadores corruptos y cuyo manantial de punto de partida es el hombre, las criaturas, el problema natural de



ellos y el lugar de trabajo, que tienen: Bacterias, infecciones, organismos y parásitos.

Los indicadores de Peligros orgánicos: hepatitis B, hepatitis C, SIDA y tuberculosis, a pesar de estos numerosos microorganismos diferentes, por ejemplo, gripe, citomegalovirus, etc." (OPS, 2005, p. 33).

Evite el contacto con sangre y líquidos naturales, emisiones, piel no colocada y películas mucosas mediante:

La utilización de guantes, el uso de guantes dobles en métodos quirúrgicos en los que se puede anticipar una amplia introducción a la sangre, el uso de velos, gafas de protección y atuendos donde hay una probabilidad de derrames, la aversión de heridas punzocortantes; No vuelvas a tapar las agujas, utiliza los soportes para descartar las agujas. (OPS, 2005, p. 35)

#### **Dimensión 4. Riesgos ergonómicos**

Estas son las cosas que tienen dos ramas principales: "Algo relacionado con la ergonomía industrial, biomecánica industrial, biomecánica ocupacional, que se centra en los aspectos físicos del trabajo y las capacidades humanas, historias como fortalezas, posturas, repeticiones". (Gestal, 2001, p. 16).

Por otro lado, Minsa (2005) "lo considero como la disposición de órdenes y estrategias fue para ajustar los componentes y métodos para el trabajo al hombre, que planea hacer las actividades humanas más viables, evitando el cansancio, las heridas, las enfermedades y los contratiempos de trabajo ". (p. 29).

Así mismo la OPS (2005) lo definió como:

Las heridas musculoesqueléticas y la lumbalgia no son una broma en el negocio del bienestar y el niño tiene una razón notable para el absentismo, las heridas lumbares pueden aparecer debido a una ocasión individual, pero generalmente son el resultado de numerosas escenas totales de posturas, pesos y

poderes insuficientes en la parte posterior, que causa desgaste después de un tiempo. (p. 55)

Los marcadores de los Riesgos Ergonómicos son:

El control de las cargas se identifica con el levantamiento, el intercambio o la ubicación de los pacientes, pero también con las posiciones adoptadas en las diferentes empresas; como, en el trabajo realizado por el grupo de vehículos de rescate, en la PC o PC, en las administraciones de ayuda, y en las regiones, por ejemplo, la radiología y la recuperación basada en el ejercicio. (OPS, 2005, p. 55)

Preparar y enseñar a los trabajadores sobre el método más eficaz para hacer levantamiento no puede, sin el aporte de nadie más, abordar los problemas básicos del transporte de cargas. Se requiere un enfoque multidisciplinar de mayor alcance, en el que trabaje y coopere para disminuir los peligros de atender los mandados y ayudar a evitar heridas o errores. Es decir, se necesita un enfoque sistemático para el manejo de los problemas de la manipulación de cargas que conduzcan a estrategias basadas en la prevención. (OPS, 2005, p. 56)

Existen atributos del lugar de trabajo que pueden producir una progresión de desarreglos o heridas, estas cualidades físicas de la empresa

Peligros por posiciones restringidas

Peligros causados por desarrollos aburridos

Peligros de bienestar causados por vibraciones, uso de poderes, atributos ecológicos en el ambiente de trabajo, iluminación, conmoción y calidez.

Peligros para problemas sólidos y acústicos identificados con pesos físicos  
Cubren una amplia variedad de signos y efectos secundarios que pueden influir en las partes del cuerpo: mano, muñeca, codo, cuello, espalda y

además estructuras de los sistemas de vida: como huesos músculo, ligamento, nervio, articulación. (Croem, 2017, p. 5)

## **Dimensión 5. Riesgos psicosociales**

Los peligros psicosociales deben ser como una realidad que el hombre encuentra en algo que se identifica con su condición abarcadora y con el público en general que lo abarca. (Gestal, 2001, p. 16)

Por otro lado, Minsa (2005) lo considera como: "Aquellas condiciones que están disponibles en una circunstancia de trabajo y que se identifican con la asociación, la sustancia del trabajo y el logro de las tareas, y que influyen en la prosperidad del bienestar (físico, clarividente y social) del trabajador, como mejora del trabajo " (p. 27).

Así mismo, la OPS (2005) la definió:

Como una cuestión esencial, no sola en la administración del bienestar y la seguridad relacionados con las palabras, sino además de la administración u organización general en cuanto a los costos, la naturaleza de las administraciones y la administración de la fuerza de trabajo. Tenga en cuenta que los peligros de la idea del niño psicosocial se identifican con el trastorno del consumo entre los especialistas en bienestar. Este trastorno se muestra en la conducta de los trabajadores a través de tres medidas extremadamente destructivas para los pacientes y las administraciones como regla: a saber, cansancio, pesimismo y derroche. (p. 65)

Los indicadores de los riesgos psicosociales son:

Fuerza y término del peso físico y mental: la condición de "crisis sin fin", planes de trabajo, rutinas de trabajo en firme, horas de trabajo erráticas, períodos prolongados de trabajo o ausencia de comunicación social

La preocupación entusiasta de cuidar a las personas debilitadas

Cuestiones individuales o médicas del obrero: personas sanas y en forma tienen una tendencia a endurecer la presión física y mental mucho mejor

Factores organizacionales: la anticipación del control de la carga de trabajo, la organización del trabajo, el nivel de personal involucrado en la dependencia del cliente, los intercambios inseguros en el entorno de trabajo, los cambios institucionales que provocan la inestabilidad de la ocupación

Lugar de trabajo en sí: es decir, condiciones de iluminación, conmoción, espacio de trabajo satisfactorio, plan del entorno de trabajo. (OPS, 2005, p. 35)

“Patrón de turnos que se siga, el trabajo de turnos es un factor crítico para la familia, trabajadores, el trabajo nocturno es especialmente agotador a la luz del hecho de que implica trabajar en las horas de descanso fisiológico y descanso en el día, que termina siendo menos recuperable que el descanso en horas de la noche” (OPS, 2005, p. 35)

## **1.4. Formulación del Problema**

### **1.4.1. Problema General**

¿Cuál es el nivel de riesgo laboral del personal asistencial de centro quirúrgico del hospital Guillermo Kaelin de la fuente, Lima -2017?

### **1.4.2. Problemas específicos**

#### **Problema específico 1**

¿Cuál es el nivel de riesgo físico del personal asistencial de centro quirúrgico del hospital Guillermo Kaelin de la fuente, Lima -2017?

#### **Problema específico 2**

¿Cuál es el nivel de riesgo biológicos del personal asistencial de centro quirúrgico del hospital Guillermo Kaelin de la fuente, Lima -2017?

**Problema específico 3**

¿Cuál es el nivel de riesgo químico del personal asistencial de centro quirúrgico del hospital Guillermo Kaelin de la fuente, Lima -2017?

**Problema específico 4**

¿Cuál es el nivel de riesgo ergonómicos del personal asistencial de centro quirúrgico del hospital Guillermo Kaelin de la fuente, Lima -2017?

**Problema específico 5**

¿Cuál es el nivel de riesgo psicosociales del personal asistencial de centro quirúrgico del hospital Guillermo Kaelin de la fuente, Lima -2017?

**1.5 Justificación**

La presente investigación es importante porque responde a las necesidades educativas actuales de nuestro país.

**Justificación teórica**

La investigación realizada, constituye un aporte teórico en la medida que incrementará el conocimiento sobre el nivel de riesgo laboral del personal asistencial de centro quirúrgico del hospital Guillermo Kaelin de la fuente. Con frecuencia los trabajadores están expuestos a factores de riesgos físicos, químicos, biológicos, psicosociales y ergonómicos presentes en las actividades laborales. Dichos factores pueden conducir a una ruptura del estado de salud, y pueden causar accidentes, enfermedades profesionales y otras relacionadas con el ambiente laboral.

En la investigación se presentan antecedentes y fundamentos teóricos que permiten abordar científicamente el problema planteado, pues el análisis de las diferentes teorías sobre los riesgos laborales del personal asistencial de centro quirúrgico.

## **Justificación social**

En la investigación acerca de la importancia de los riesgos laborales en el personal asistencial de centro quirúrgico permitirá identificar los riesgos físicos, químicos, biológicos, ergonómicos y psicosociales.

Esta investigación lograra identificar las situaciones que pueden ocasionar estos riesgos laborales y así prevenir estos riesgos a un futuro de enfermedades y complicaciones para el personal asistencial de centro quirúrgico

Se espera entonces que mediante esta investigación se pongan en práctica las medidas de prevención para evitar los riesgos laborales

## **Justificación práctica**

Con esta investigación se ha demostrado el nivel de riesgos laborales que presentan el personal asistencial de centro quirúrgico es decir demuestra la importancia de cada riesgo que se debe de prevenir, teniendo estas prevenciones se hará menos los riesgos a sufrir el personal asistencial y los resultados de esta investigación sustentan la importancia de los riesgos laborales que puede adquirir o sufrir consecuencias con el personal asistencial si es que no tienen las medidas preventivas y los cuidados adecuados en la institución y los conocimientos de los mismos trabajadores para ponerlos en práctica con el desarrollo de estrategias adecuadas para la protección de la salud.

## **1.6 Objetivos**

### **1.6.1 Objetivo General**

Determinar el nivel de riesgo laboral del personal asistencial de centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin De La Fuente, Lima -2017

### **1.6.2. Objetivos específicos**

#### ***Objetivo específico 1***

Identificar los riesgos físicos en el personal asistencial de centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin De La Fuente, Lima -2017

#### ***Objetivo específico 2***

Identificar los riesgos biológicos en el personal asistencial de centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin De La Fuente, Lima -2017

#### ***Objetivo específico 3***

Identificar los riesgos químicos en el personal asistencial de centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin De La Fuente, Lima -2017

#### ***Objetivo específico 4***

Identificar los riesgos ergonómicos en el personal asistencial de centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin De La Fuente, Lima -2017

#### ***Objetivo específico 5***

Identificar los riesgos psicosociales en el personal asistencial de centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin De La Fuente, Lima -2017

## **II. Método**



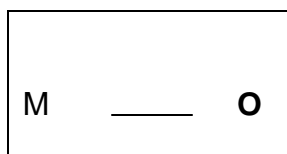
## 2.1. Diseño de Investigación

El diseño de la investigación está referido al plan o estrategia para obtener objetivos de investigación. (Hernández, Fernández y Baptista, 2014).

El diseño de la presente investigación fue de tipo no experimental: Corte transversal, ya que no se manipuló ni se somete a prueba las variables de estudio.

En función al alcance de investigación, se empleó del diseño no experimental transversal y este fue no experimental “la investigación que se realiza sin manipular deliberadamente variables. Es decir, se trata de estudios donde no hacemos variar en forma intencional las variables independientes para ver su efecto sobre otras variables” (Hernández, et al., 2014, p. 152).

Es transversal ya que su propósito es “describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado. Es como tomar una fotografía de algo que sucede” (Hernández, et al., 2014, p.153). El diagrama representativo de este diseño es el siguiente:



Según

*Figura 1. Hernández, Raidel*

Dónde:

M1: Muestra

O: Observaciones relevantes o de interés que recogemos de la muestra.

## Metodología

Enfoque de la investigación: Cuantitativo

El presente estudio estuvo basado al enfoque cuantitativo, Hernández, Fernández y Baptista (2014) manifestó que “utiliza la recolección de datos para probar hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico, con el fin establecer pautas de comportamiento y probar teorías” (p. 4). Debido a que se expresaron los resultados haciendo uso de la estadística descriptiva.

### **Tipo de investigación**

La presente investigación fue de tipo sustantiva, y de naturaleza descriptiva debido a que en un primer momento se describió y caracterizó la dinámica de cada una de las variables de estudio.

La presente investigación fue sustantiva, pues según Sánchez y Reyes (2015) manifestaron que es “aquella que trata de responder a los problemas sustanciales, en tal sentido, está orientada, a describir, explicar, predecir o retrodecir la realidad con lo cual se va en búsqueda de principios y leyes generales que permitan organizar una teoría científica” (p. 45).

El alcance se estableció como un estudio descriptivo, que “buscan especificar las propiedades, características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis” (Hernández, *et al.*, 2014, p. 92); porque permitió establecer los niveles de riesgo laboral en la Institución de salud.

### **2.2. Variables, operacionalización**

En la presente investigación se estableció como variable el riesgo laboral. Esta variable es de naturaleza cualitativa y de escala ordinal, por lo que se pudo conocer el nivel de riesgo laboral.

### 2.2.1. Definición conceptual

#### Variable 1: riesgo laboral

“Son los accidentes y enfermedades profesionales que se adquiere de un trabajo debido a las condiciones ambientales, sustancias químicas, peligros físicos, biológicos y ergonómicos” (Gestal, 2001, p.74).

### 2.2.2. Operacionalización de variables

#### Definición operacional

Conjunto de procedimientos para medir la variable riesgo laboral, con 5 dimensiones, como son: riesgo físico, riesgo químico, riesgo biológico, riesgo ergonómico y riesgo psicosocial; medido con un instrumento de escala Politómica.

Tabla 1

*Operacionalización de variable riesgo laboral*

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala	Niveles
Riesgo físico	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ruido</li> <li>• Ventilación</li> <li>• Iluminación</li> <li>• Temperatura</li> <li>• Radiación Ionizante</li> </ul>	1,2,3,4,5	Ordinal	
Riesgo Químico	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Glutaraldehído</li> <li>• Diatermia quirúrgica</li> <li>• Anestésicos</li> <li>• Formol</li> </ul>	6,7,8,9,10		
Riesgo Biológico	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sangre y fluidos</li> <li>• Gafas protectoras</li> <li>• Guantes dobles</li> <li>• Cortopunzantes</li> <li>• Incumplimientos de normas de bioseguridad</li> </ul>	11,12,13,14,15	Nunca  A veces  Siempre	Alto (59-75) Medio (42-58) Bajo (25-41)
Riesgo ergonómico	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mobiliario inadecuado</li> <li>• Tiempo prolongado de pie</li> <li>• transporte</li> <li>• posturas inadecuadas</li> </ul>	16,17,18,19,20		

---

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• cargas pesadas</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Estrés laboral</li> <li>• Clima laboral</li> <li>• Jornadas no programadas</li> </ul>	
Riesgo psicosocial	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sobrecarga laboral</li> <li>• Turnos rotativos</li> </ul>	21,22,23,24,25

---

## **2.3. Población, muestra y muestreo**

### **2.3.1. Población**

La población estuvo conformada por el personal asistencial del centro quirúrgico del hospital Guillermo Kaelin de la fuente, Lima -2017, el mismo que contaba con 80 personas al momento de realizar la investigación (16 Médicos, 30 enfermeras, 2 auxiliares y 32 técnicos).

#### **Criterios de Inclusión**

Se considero como criterio de inclusión, que sea personal asistencial de centro quirúrgico y que esté de acuerdo en participar en el estudio de investigación.

#### **Criterios de exclusión**

Que no acepten participar en el estudio de investigación y que no se encuentren presente en el momento de la investigación.

### **2.3.1. Muestra**

La muestra estuvo conformada por 80 personales a asistenciales del centro quirúrgico del hospital Guillermo Kaelin de la fuente, Lima -2017.

### **2.3.2. Muestreo**

La selección de la muestra fue mediante el muestreo no probabilístico, por conveniencia; teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.

## **2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad**

Para medir la variable de estudio, se empleó como técnica la encuesta para medir los niveles de riesgo laboral existente en la Institución de salud

### **Instrumento**

El instrumento de medición fue la escala y para Sánchez y Reyes (2015), una escala de medición es la forma en que una variable va a ser medida o cuantificada y es considerada como un instrumento de evaluación; además la escala a utilizar depende de la naturaleza de los hechos o del fenómeno que se está estudiando. En otras palabras, es la naturaleza de la variable la que determina la escala a utilizar.

### **Ficha Técnica:**

**Nombre:** Escala de Riesgo Laboral (Gestal, 2001).

**Clase:** Escala de riesgo laboral

**Tipo de Instrumento:** Es un test de Riesgo Laboral que posibilita conocer los niveles de riesgo laboral.

Tipo de aplicación: La forma de administración fue individual.

### **Características**

El test tiene un total de 25 ítems distribuido con 5 dimensiones, como son: riesgo físico, riesgo químico, riesgo biológico, riesgo ergonómico y riesgo psicosocial.

La escala y el índice respectivo para este instrumento son como sigue:

Nunca = 1

A veces = 2

Siempre = 3

Baremación.

Se consideró para la variable, la puntuación típica transformada a escala y se presenta del siguiente modo:

Tabla 2

*Baremo de la escala para medir la variable riesgo laboral*

Riesgo laboral	Dim1	Dim2	Dim3	Dim4	Dim5	Nivel
59-75	13-15	13-15	13-15	13-15	13-15	Alto
42-58	9-12	9-12	9-12	9-12	9-12	Medio
25-41	5-8	5-8	5-8	5-8	5-8	Bajo

### **Validación y confiabilidad del instrumento**

La validación de un instrumento, en términos generales, se refiere al grado en que un instrumento realmente mide la variable que pretende medir (Hernández, Fernández y Baptista, 2014).

La validez de los instrumentos está dada por el juicio de expertos y se corrobora con la validación de los instrumentos (Cuestionarios) que presenta resultados favorables en el juicio de expertos.

El instrumento de recolección de datos que presentó ítems con opciones politómicas, fueron evaluados a través del coeficiente alfa de Cronbach con el fin de determinar su consistencia interna, analizando la correlación media de cada ítem con todas las demás que integran dicho instrumento. Se aplicó la prueba piloto y después de analizó mediante el Alfa de Cronbach con la ayuda del software estadístico Spss versión 23.

Tabla 3

*Escala de valores para determinar la confiabilidad*

Valor	Confiabilidad
Alrededor de 0.9	Nivel elevado de confiabilidad
0.8 o superior	Confiable
Alrededor de 0.7, se considera	Baja
Inferior a 0.6, indica una confiabilidad	Inaceptablemente baja.

*Nota:* (Hogan, 2004)

**Validez del instrumento:**

Para determinar la validez del instrumento, se sometió a consideraciones de juicio de expertos, quienes evaluaron la pertinencia, relevancia, claridad y suficiencia de los ítems.

Tabla 4

*Validación de la variable 1: riesgo laboral, según expertos*

Expertos	El Instrumento presenta				Condición final
	Pertinencia	Relevancia	Claridad	Suficiencia	
Mag. Carrillo Liz	si	si	si	si	Aplicable
Mag. Vega Miluska	si	si	si	si	Aplicable
Dr. Quesquén Luis	si	Si	si	si	Aplicable

La tabla muestra que los expertos consideraron el instrumento como aplicables por contener ítems pertinentes, relevantes, claros y suficientes para garantizar la medición válida de la variable riesgo laboral.

### Confiabilidad de los instrumentos

Para establecer la confiabilidad del instrumento se aplicó una prueba piloto a una muestra de 30 personal asistencial, cuyas características fueron similares a la población examinada. Obtenido los puntajes totales se calcula el coeficiente Alfa de Cronbach para medir la confiabilidad Inter-Elementos del respectivo cuestionario.

Tabla 5

*Confiabilidad de la variable riesgo laboral*

Estadísticas de fiabilidad	
, 871	25

Para evaluar la confiabilidad de la prueba, se empleó el método de consistencia interna, a través del coeficiente Alfa de Cronbach y el resultado nos indica que el instrumento de investigación es altamente confiable con una puntuación de 0,871. La escala también mostró nivel alto de confiabilidad (superior a 0.8), los que se muestran en la tabla 5.

## 2.5 Métodos de análisis de datos

Las técnicas más apropiadas y los procesos de investigación cuantitativa permitieron el análisis e interpretación que facilita luego el planteamiento de conclusiones, y por último permite la toma de decisiones. Se realizó:

El procedimiento para la recolección de datos siguió los siguientes pasos:

Se inició con la aplicación del instrumento, siguiendo la indicación establecida en la respectiva ficha técnica. Se solicitó a la institución de salud, el



permiso respectivo para la aplicación de la encuesta. El instrumento llevó un tiempo de aproximado de 20 minutos para ser respondido.

Posteriormente, con los datos obtenidos se elaboró la matriz de datos, se transformaron los valores según las escalas establecidas y se procedió con el debido análisis, con la finalidad de presentar las conclusiones y recomendaciones y de esta manera preparar el informe final.

Para el análisis de los datos que se obtuvieron de la aplicación de los instrumentos, se empleó el programa estadístico SPSS versión 23.0 para Windows, a través de estadística descriptiva, hallando los porcentajes en tablas y gráficas para presentar la distribución de los datos.

Para el análisis y presentación de los datos obtenidos en la investigación, se empleó la estadística descriptiva. Este resultado fue representado utilizando figuras estadísticas para poder visualizar y comprender mejor la investigación.

En un primer momento se procedió a organizar y ordenar la información recopilada en una base de datos, posteriormente se analizaron empleando el software SPSS versión 23, que permitió establecer el porcentaje de incidencias en las respuestas obtenidas.

## **2.6 Aspectos éticos**

Para la presente investigación se tomaron los datos que han sido recogidos de la población y se procesaron sin adulteración de datos.

Para la población encuestada se conservó el anonimato de los mismos, tomando la reserva del caso para evitar daño en las personas que contribuyeron con la investigación.

En el marco teórico se han considerado los protocolos necesarios para realizar este tipo de investigación y se han evitado copias de otras investigaciones.

Finalmente, los resultados de investigación no se han adulterado o plagiado, haciendo buen uso de la investigación para el beneficio de la sociedad.

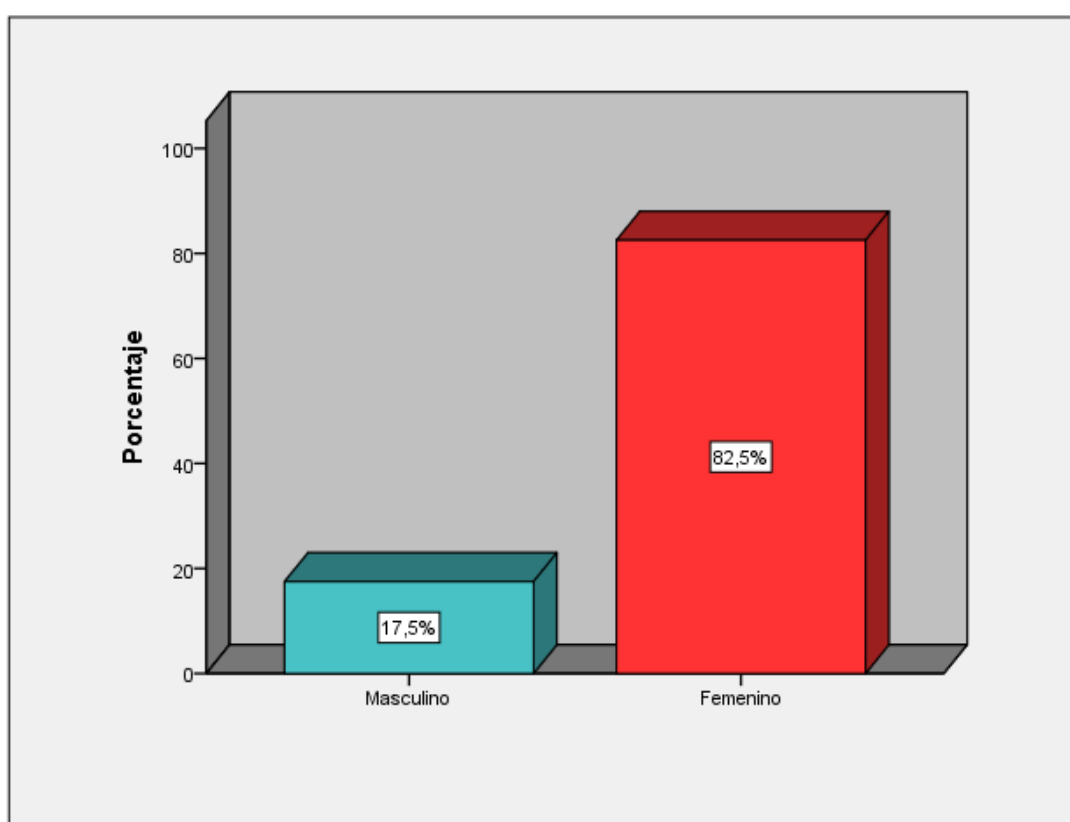
### **III. Resultados**

### 3.1 Análisis descriptivo de los resultados

Tabla 6

*Distribución de frecuencia del personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de la fuente, según el sexo*

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Masculino	14	17,5
	Femenino	66	82,5
	Total	80	100,0



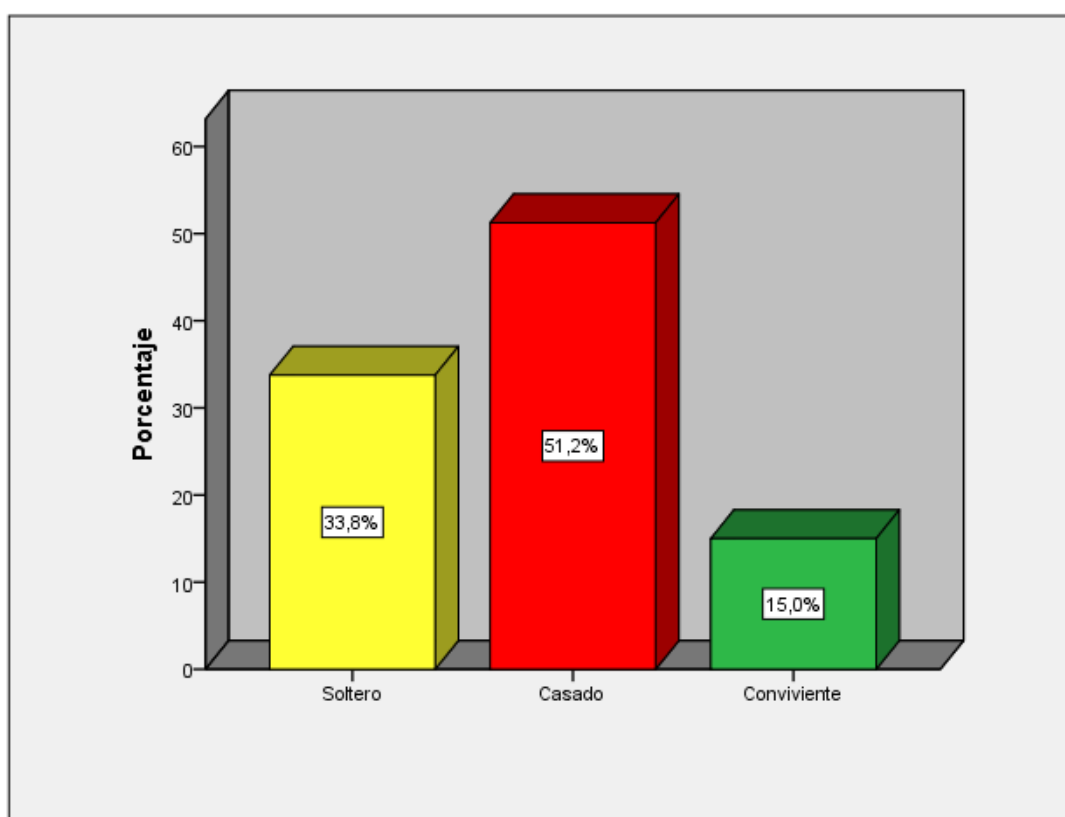
*Figura 1. Distribución de frecuencia del personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, según el sexo*

En la tabla 6 y figura 1, se aprecia que el 82.5.5% del personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, son de género femenino y el 17.5% son de género masculino.

Tabla 7

*Distribución de frecuencia del personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, según el estado civil*

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Soltero	27	33,8
	Casado	41	51,2
	conviviente	12	15,0
	Total	80	100,0



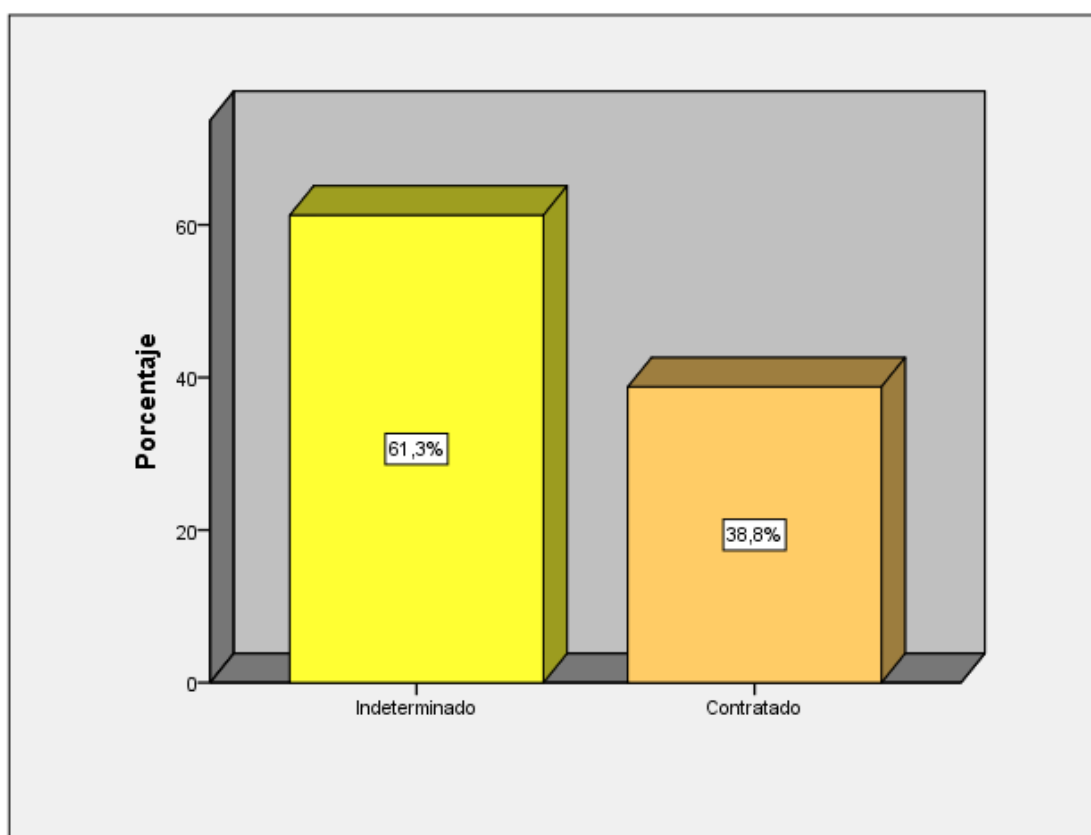
*Figura 2. Distribución de frecuencia del personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, según el estado civil*

En la tabla 7 y figura 2, se aprecia que el 51.2% del personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, son casados, el 33.8% son solteros y el 15% son convivientes.

Tabla 8

*Distribución de frecuencia del personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, según situación laboral*

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Indeterminado	49	61,3
	Contratado	31	38,8
	Total	80	100,0



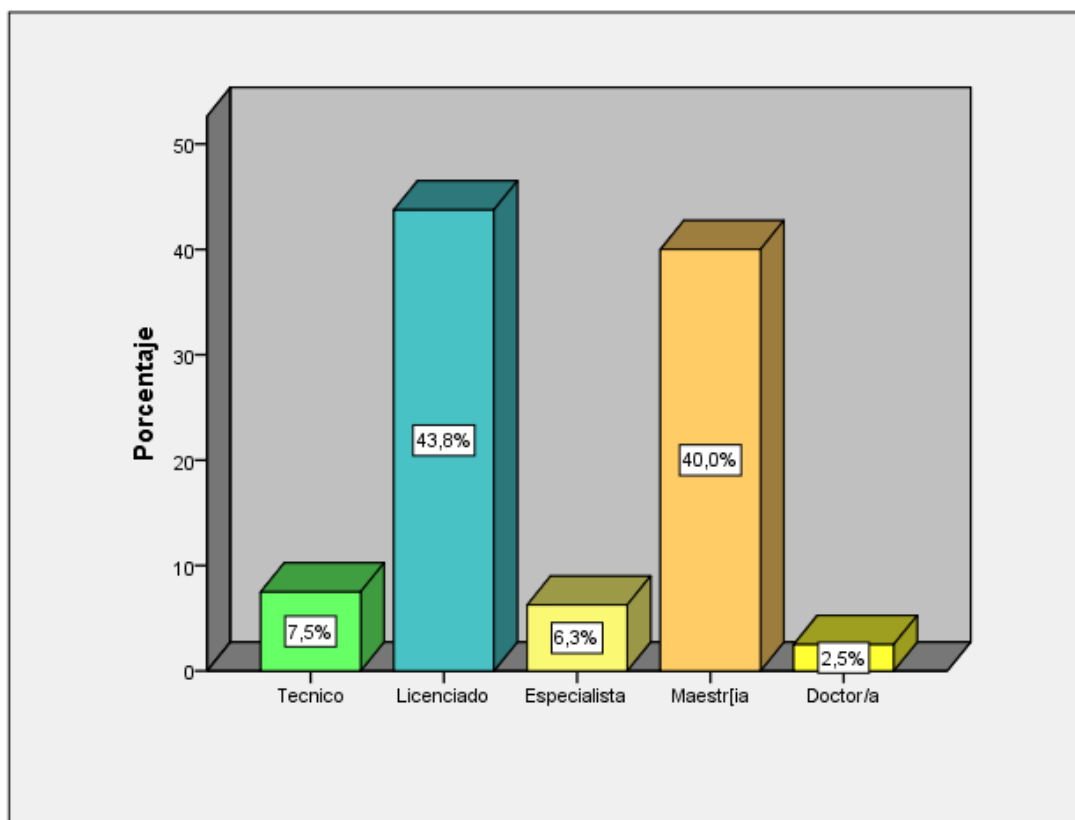
*Figura 3. Distribución de frecuencia del personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, según situación laboral*

En la tabla 8 y figura 3, se encontró que el 61.3% del personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, tienen la situación laboral indeterminada y el 38.8% tiene la situación laboral como contratado.

Tabla 9

*Distribución de frecuencia del personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, según grado académico*

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Técnico	6	7,5
	Licenciado	35	43,8
	Especialista	5	6,3
	Maestría	32	40,0
	Doctor/a	2	2,5
	Total	80	100,0



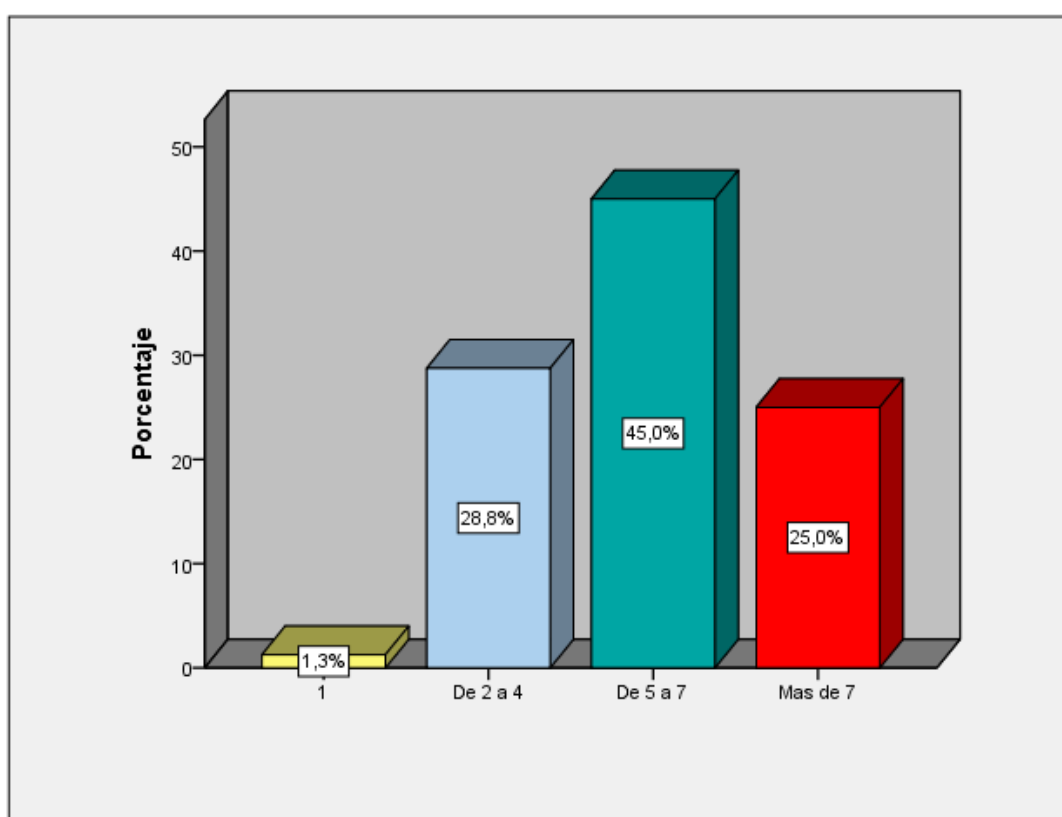
*Figura 4. Distribución de frecuencia del personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, según grado académico*

En la tabla 9 y figura 4, se aprecia que el 43.8% del personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, es licenciado, el 40% tienen grado de maestría, el 7.5% es técnico, el 6.3% son especialistas, y el 2.5% tiene grado de Doctor/a.

Tabla 10

*Distribución de frecuencia del personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, según tiempo de experiencia laboral*

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	1	1	1,3
	De 2 a 4	23	28,7
	De 5 a 7	36	45,0
	Mas de 7	20	25,0
	Total	80	100,0



*Figura 5. Distribución de frecuencia del personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, según tiempo de experiencia laboral*

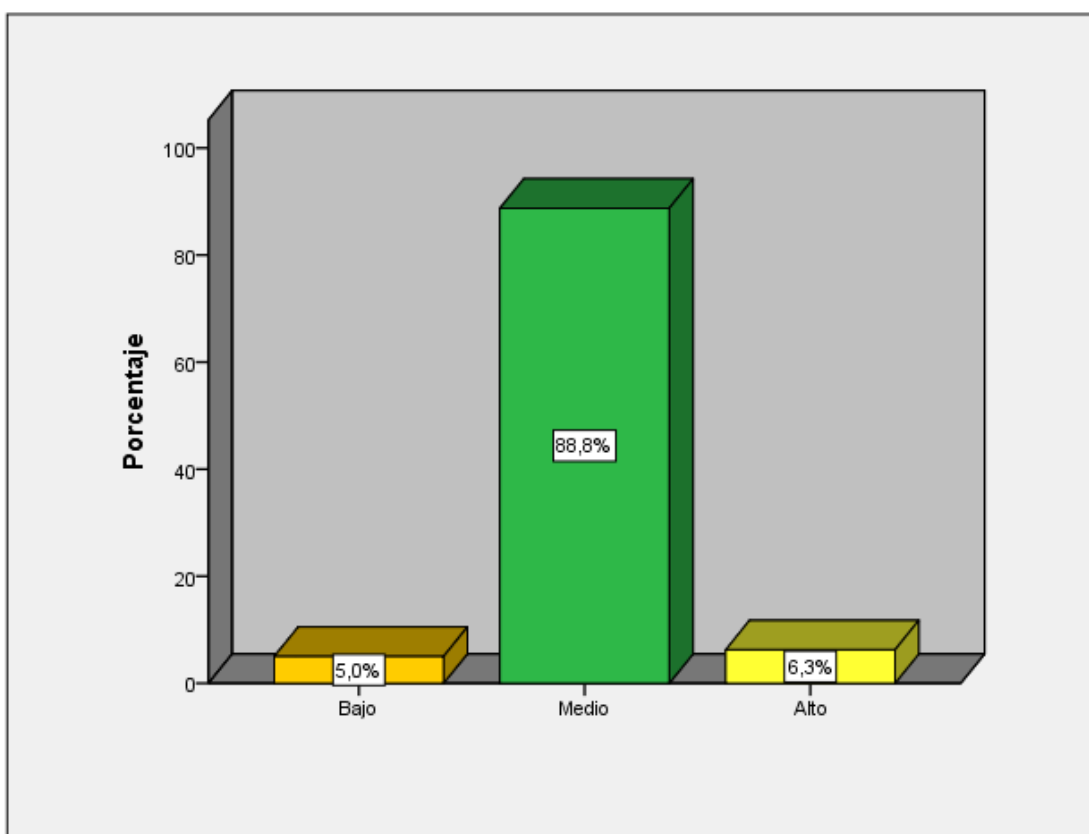
En la tabla 10 y figura 5, se aprecia que el 45% del personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente tiene de 5 a 7 años de experiencia laboral, el 28.8% tiene de 2 a 4 años, el 25% tiene más de 7 años y el 1.3% tiene 1 año de tiempo de experiencia laboral.

### Descripción de la variable.

Tabla 11

*Niveles de riesgo laboral percibido por el personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, Lima*

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Bajo	4	5,0
	Medio	71	88,8
	Alto	5	6,3
	Total	80	100,0



*Figura 6. Niveles de riesgo laboral percibido por el personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, Lima*

En la tabla 11 y figura 6, se aprecia que el 88.8 % del personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente percibió un nivel de riesgo laboral medio, el 6.3% un nivel alto y el 5% un nivel bajo de riesgo laboral.

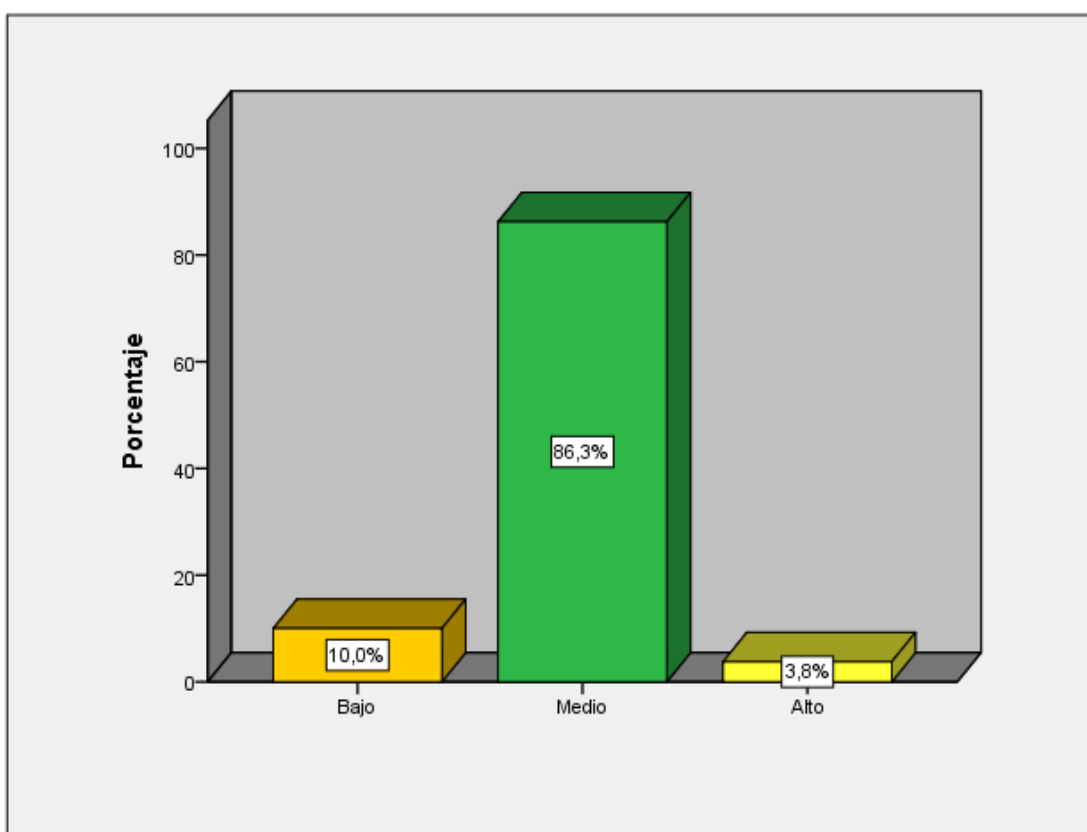


## Dimensión 1.

Tabla 12

*Niveles de riesgo físico percibido por el personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, Lima*

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Bajo	8	10,0
	Medio	69	86,3
	Alto	3	3,8
	Total	80	100,0



*Figura 7. Niveles de riesgo físico percibido por el personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, Lima*

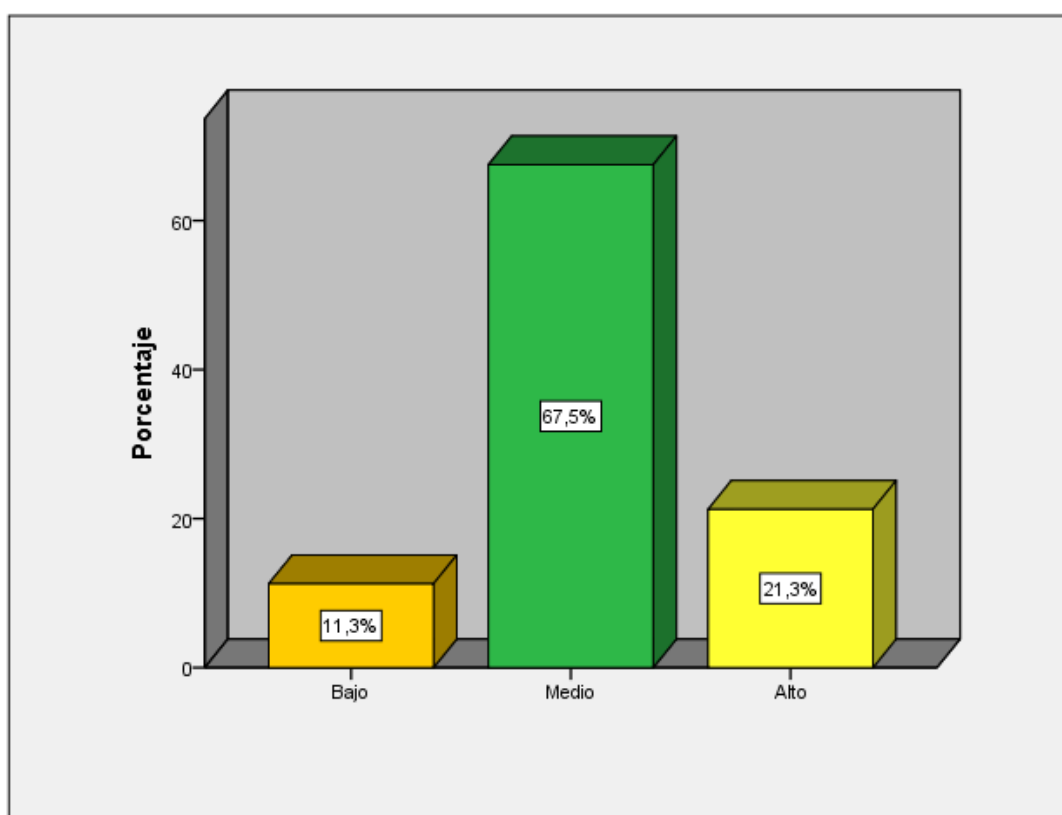
En la tabla 12 y figura 7, se aprecia que el 86.3% del personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, presenta un nivel medio de riesgo físico, el 10% presenta un nivel bajo y el 3.8% presenta un nivel alto de riesgo físico.

## Dimensión 2.

Tabla 13

*Niveles de riesgo químico percibido por el personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, Lima*

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Bajo	9	11,3
	Medio	54	67,5
	Alto	17	21,3
	Total	80	100,0



*Figura 8. Niveles de riesgo químico percibido por el personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, Lima*

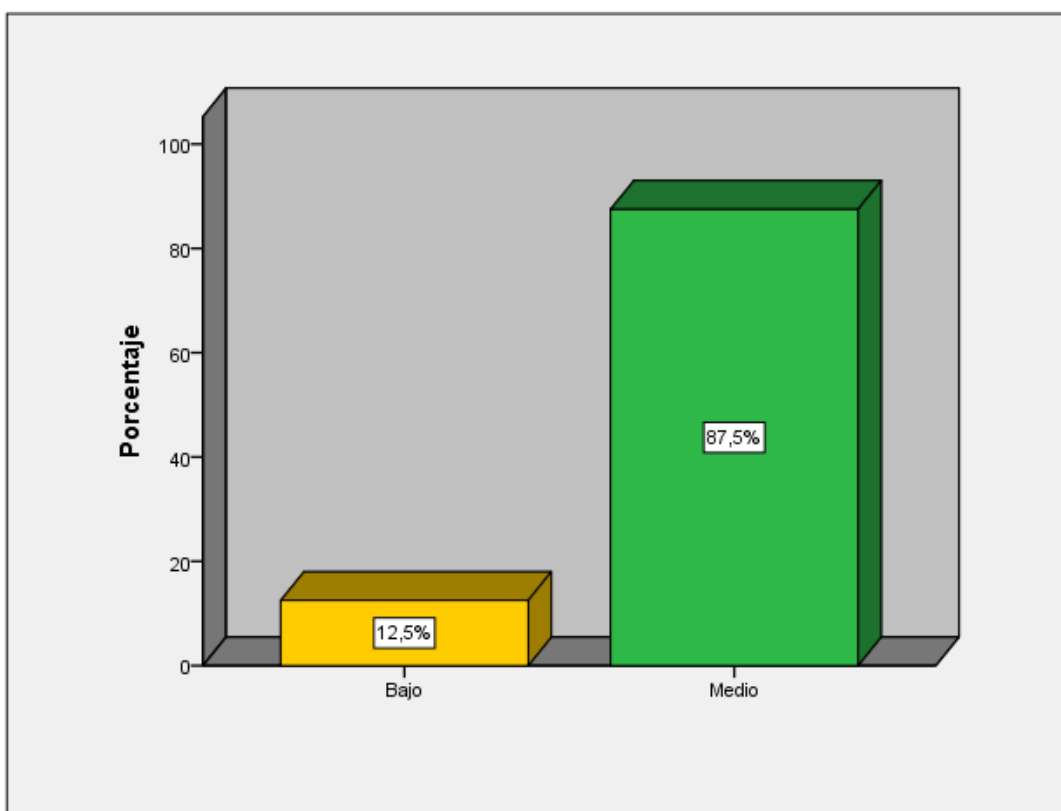
En la tabla 13 y figura 8, se aprecia que el 67.5% del personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, presenta un nivel medio riesgo químico, el 21.3% presenta un nivel alto y el 11.3% presenta un nivel bajo de riesgo químico.

### Dimensión 3.

Tabla 14

*Niveles de riesgo biológico percibido por el personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, Lima*

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Bajo	10	12,5
	Medio	70	87,5
	Total	80	100,0



*Figura 9. Niveles de riesgo biológico percibido por el personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, Lima*

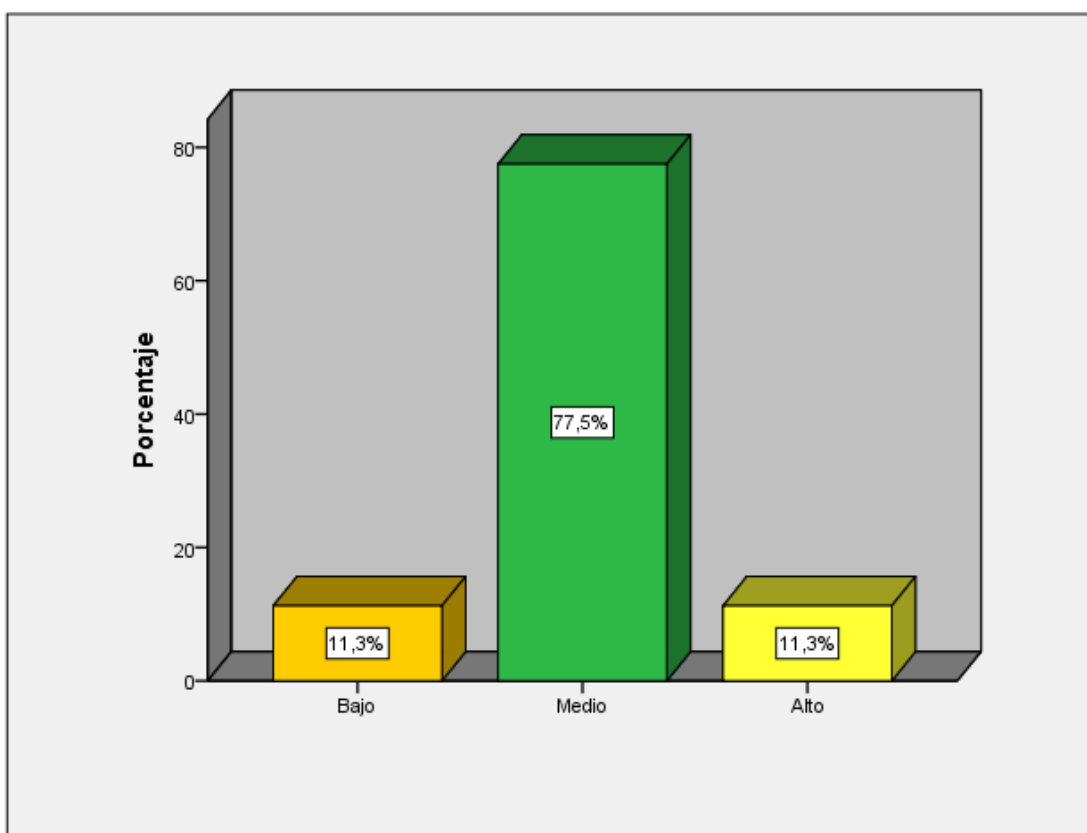
En la tabla 14 y figura 9, se aprecia que el 87.5% del personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente presenta un nivel medio de riesgo biológico y el 12.5% presenta un nivel bajo de riesgo biológico.

#### Dimensión 4.

Tabla 15

*Niveles de riesgo ergonómico percibido por el personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, Lima*

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Bajo	9	11,3
	Medio	62	77,5
	Alto	9	11,3
	Total	80	100,0



*Figura 10. Niveles de riesgo ergonómico percibido por el personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, Lima*

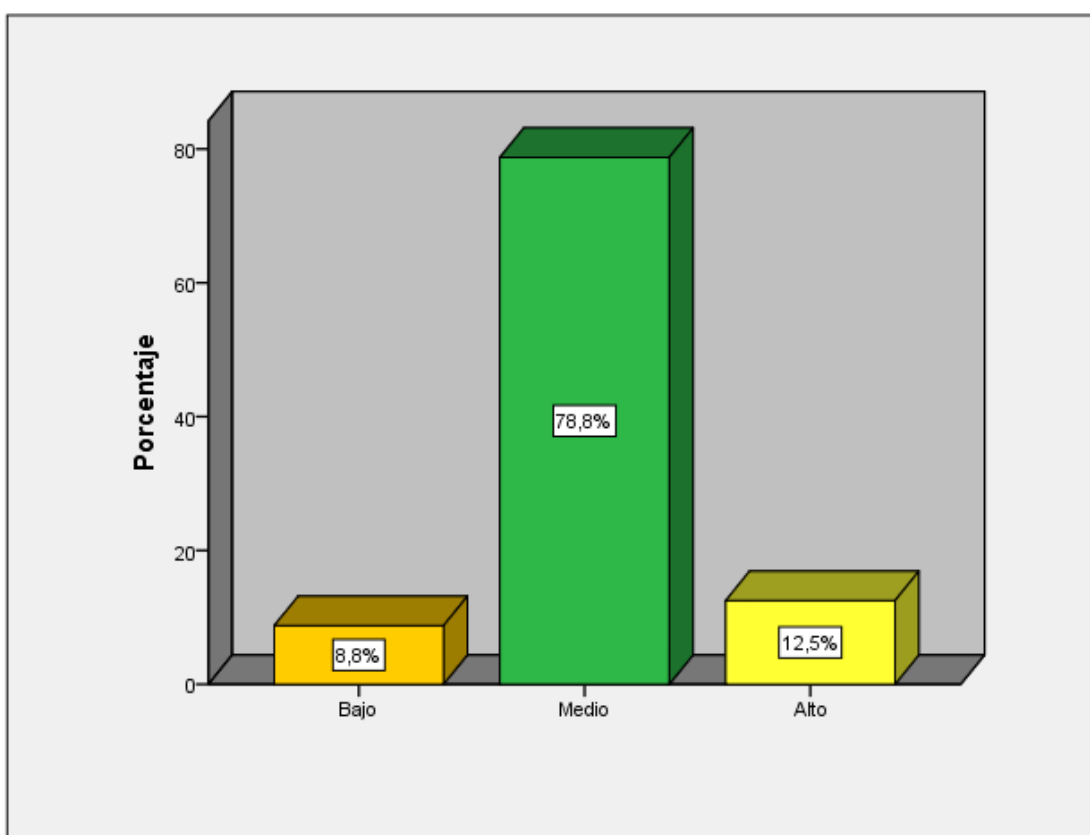
En la tabla 15 y figura 10, se aprecia que el 77.5% del personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, presenta un nivel medio de riesgo ergonómico, el 11.3% presenta un nivel alto y el 11.3% presenta un nivel bajo de riesgo ergonómico.

## Dimensión 5.

Tabla 16

*Niveles de riesgo psicosocial percibido por el personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, Lima*

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Bajo	7	8,8
	Medio	63	78,8
	Alto	10	12,5
	Total	80	100,0



*Figura 11. Niveles de riesgo psicosocial percibido por el personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, Lima*

En la tabla 16 y figura 11, se aprecia que el 78.8% el personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, presenta un nivel medio de riesgo psicosocial, el 12.5% presenta un nivel alto y el 8.8% presenta un nivel bajo de riesgo psicosocial.

### Descripción de la variable riesgo laboral según sus dimensiones.

Tabla 17

*Niveles de riesgo laboral según el sexo del personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, Lima*

			Sexo		
			Femenino	Masculino	Total
Riesgo laboral	Bajo	Recuento	1	3	4
		% del total	1,3%	3,8%	5,0%
	Medio	Recuento	12	59	71
		% del total	15,0%	73,8%	88,8%
	Alto	Recuento	1	4	5
		% del total	1,3%	5,0%	6,3%
Total	Recuento		14	66	80
	% del total		17,5%	82,5%	100,0%

En la tabla 17 se aprecia que el 73.8% del personal asistencial masculino del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, presenta un nivel medio de riesgo laboral, el 5% presenta un nivel alto y el 3.8% presenta nivel bajo; mientras que el 15% del personal asistencial femenino presenta un nivel medio, el 1.3% presenta un nivel bajo y el 1.3% presenta un nivel alto de riesgo laboral.

Tabla 18

*Niveles de riesgo laboral según el estado civil del personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, Lima*

			Estado civil			
			Soltero	Casado	Conviviente	Total
Riesgo laboral	Bajo	Recuento	1	2	1	4
		% del total	1,3%	2,5%	1,3%	5,0%
	Medio	Recuento	23	37	11	71
		% del total	28,8%	46,3%	13,8%	88,8%
	Alto	Recuento	3	2	0	5
		% del total	3,8%	2,5%	0,0%	6,3%
	Total	Recuento	27	41	12	80
		% del total	33,8%	51,3%	15,0%	100,0%

En la tabla 18 se aprecia que el 46.3% del personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, es casado y presenta un nivel medio de riesgo laboral, el 2.5% tienen un nivel alto y el 2.5% presentan un nivel bajo; el 28.8% de solteros presenta un nivel medio, el 3.8% presenta nivel alto; mientras que el 1.3% del personal asistencial conviviente presenta un nivel medio; el 13.8% presenta un nivel bajo y el 1.3% presenta un nivel alto de riesgo laboral.

*Tabla 19*

*Niveles de riesgo laboral según la situación laboral del personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, Lima*

			Situación laboral		
			Indeterminado	Contratado	Total
Riesgo laboral	Bajo	Recuento	3	1	4
		% del total	3,8%	1,3%	5,0%
	Medio	Recuento	43	28	71
		% del total	53,8%	35,0%	88,8%
	Alto	Recuento	3	2	5
		% del total	3,8%	2,5%	6,3%
Total	Recuento		49	31	80
	% del total		61,3%	38,8%	100,0%

En la tabla 19 se aprecia que el 53.8% del personal asistencial con situación laboral indeterminado del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, presenta un nivel medio de riesgo laboral, el 3.8% tienen un nivel alto y el 3.8% presentan un nivel bajo; el 35% de contratados presenta un nivel medio, el 2.5% presenta nivel alto y el 1.3% del personal presenta un nivel bajo de riesgo laboral.



Tabla 20

*Niveles de riesgo laboral según el grado de instrucción del personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, Lima*

			Grado académico					Total
			Técnico	Licenciado	Especialista	Maestría	Doctor/a	
Riesgo laboral	Bajo	Recuento	0	2	0	2	0	4
		% del total	0,0%	2,5%	0,0%	2,5%	0,0%	5,0%
	Medio	Recuento	6	30	4	29	2	71
		% del total	7,5%	37,5%	5,0%	36,3%	2,5%	88,8%
	Alto	Recuento	0	3	1	1	0	5
		% del total	0,0%	3,8%	1,3%	1,3%	0,0%	6,3%
Total	Recuento		6	35	5	32	2	80
	% del total		7,5%	43,8%	6,3%	40,0%	2,5%	100,0%

En la tabla 20 se aprecia que el 37% del personal asistencial que es licenciado del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, presenta un nivel medio de riesgo laboral, el 3.8% tienen un nivel alto y el 2.5% presentan un nivel bajo; el 36.3% de personal con grado de maestría presenta un nivel medio, el 2.5% presenta nivel bajo y el 1.3% del personal presenta un nivel bajo de riesgo laboral; el 7.5% de personal asistencial técnico presenta un nivel medio; 5% de especialistas presenta un nivel medio y el 1.3% presenta un nivel alto y el 2.5 de personal con grado de doctor presenta un nivel medio de riesgo laboral.

Tabla 21

*Niveles de riesgo laboral según el tiempo de experiencia del personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, Lima*

			Tiempo de experiencia laboral				Total
			1	De 2 a 4	De 5 a 7	Más de 7	
Riesgo laboral	Bajo	Recuento	0	1	2	1	4
		% del total	0,0%	1,3%	2,5%	1,3%	5,0%
	Medio	Recuento	1	22	31	17	71
		% del total	1,3%	27,5%	38,8%	21,3%	88,8%
	Alto	Recuento	0	0	3	2	5
		% del total	0,0%	0,0%	3,8%	2,5%	6,3%
Total	Recuento		1	23	36	20	80
	% del total		1,3%	28,8%	45,0%	25,0%	100,0%

En la tabla 21 se aprecia que el 38.8% del personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente que tiene de 5 a 7 años de experiencia laboral presenta un nivel medio de riesgo laboral, el 3.8% tiene un nivel alto y el 2.5% presentan un nivel bajo; el 27.5% de personal tiene de 2 a 4 años de servicio presenta un nivel medio y el 1.3% presenta nivel bajo; el 21.3% tiene más de 7 años de servicio presenta nivel medio, el 2.5% presenta nivel alto y el 1.3% presenta nivel bajo y el 1.3% tiene 1 año de servicio y presenta nivel medio.

## **IV. Discusión**

De acuerdo al objetivo general de investigación, se encontró que el 88.8% del personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente percibió un nivel de riesgo laboral medio, el 6.3% un nivel alto y el 5% un nivel bajo de riesgo laboral; es decir, el personal que labora en centro quirúrgico presenta riesgo ocupacional; debido a que está en constante interacción con pacientes infectados, ruidos, situaciones estresantes, gases tóxicos, sobre carga de trabajo, movilización de equipos pesados y otros; es decir, existen diversas situaciones internas y externas del entorno del personal asistencial que pudiera ocasionar riesgo de su salud ocupacional (Gestal, 2001, pp. 20-21). Los resultados encontrados, coinciden con Chiliguano (2016) quien en la investigación riesgos laborales a los que está expuesto la Enfermera que labora en quirófano del hospital Enrique Garcés octubre – Diciembre 2015 y al aplicar el instrumento de riesgos laborales, encontró que el 92% de la población encuestada desconoce, cómo actuar ante la presencia de un accidente laboral, mientras que un escaso porcentaje 8% sabe cómo actuar y llegó a la conclusión que se puede interpretar que el área de quirófano si existen medidas de prevención, aunque no son las adecuadas, así como también no existen equipos necesarios para asistir los accidentes laborales.

Además, coincide con los niveles encontrados en la investigación de Molineros (2015) quien en la investigación titulado riesgo laboral del personal de salud del hospital nacional de Salud Mental de Guatemala, cuyos resultados mostraron que los trabajadores asistenciales (43.4%): psiquiatras, medicina general, personal de enfermería, psicólogos, trabajo social, laboratorio clínico y 124 trabajadores no asistenciales (56.6%): administrativos, vigilantes, cocinero/as, lavandería, muestran que la mayoría de personal desconoce cómo actuar sobre riesgos laborales, se llegó a la conclusión que a mayor tiempo de servicio, es mayor el riesgo de accidentes laborales,

A nivel nacional, Escobar y Vargas (2017) quien en la investigación titulado riesgos laborales en profesionales de Enfermería del Hospital regional Zacarias Correa Valdivia de Huancavelica – 2017, encontraron niveles similares a los de la presente investigación, encontraron que el 50%(15) de profesionales de enfermería del servicio de cirugía y medicina, el riesgo laboral es medio

seguido de 33,3%(10) como riesgo bajo y tan solo el 16,7% alto y Mori (2015) encontró que del 100% de los profesionales de enfermería el 63.9%(46) están expuestos a un nivel de riesgo laboral medio; el 36.1 (26) a un riesgo laboral bajo y ninguno presenta exposición a un nivel de riesgo laboral alto.

De acuerdo al primer objetivo específico de investigación, se encontró que el 10% presenta un nivel bajo, el 86.3% presenta un nivel medio y el 3.8% presenta un nivel alto de riesgo físico, es decir, que se considera al riesgo físico como la probabilidad de sufrir un daño corporal, existen diversas actividades y tareas que presentan un elevado riesgo físico ya que su desarrollo puede acarrear lesiones de diferente tipo, en caso de un error o accidente, provocar la muerte (Pérez y Gardey, 2014). Coincidiendo con la investigación de Fuentes (2013) quien, en la investigación el personal de enfermería del Servicio de sala de operaciones, la mayoría reportó Carga física sobre esfuerzo físico y/o postura! promedio; poco más de la mitad requerimientos excesivos de fuerza promedio y condición inadecuada de los puestos de trabajo,

De acuerdo al segundo objetivo específico de investigación, se encontró que el 11.3% presenta un nivel bajo, el 67.5% presenta un nivel medio y el 21.3% presenta un nivel alto de riesgo químico, es decir, cuando utilizan grandes cantidades de sustancias químicas como. Glutaraldehído, Formol, Anestésicos y Humos por diatermia quirúrgica pueden ocasionar al personal de salud diversas alteraciones, tales como irritaciones, procesos de sensibilización, daños sobre diversos órganos, malformaciones congénitas, mutaciones e inclusive cáncer (Gestal, 2001); coincidiendo con Colan y Núñez (2016) quienes en la investigación factores de riesgo laboral y la salud ocupacional de los Enfermeros del servicio de centro Quirúrgico del Hospital Carlos Alcántara Butterfield Es salud, en el riesgo químico encontró en 55% es de riesgo medio 35% bajo y 10% alto ; coincidiendo con la definición de Gestal (2016) es la correcta utilización de grandes cantidades de sustancias químicas como. Glutaraldehído, Formol, Anestésicos y Humos por diatermia quirúrgica pueden ocasionar al personal de salud diversas alteraciones, tales como irritaciones,

procesos de sensibilización, daños sobre diversos órganos, malformaciones congénitas, mutaciones e inclusive cáncer y de este modo evitar riesgos biológicos.

De acuerdo al tercer objetivo específico de investigación, se encontró que el 12.5% presenta un nivel bajo y el 87.5% presenta un nivel medio de riesgo biológico, es decir, cuando los microorganismos, cultivos de células y endo parásitos humanos susceptibles de originar cualquier tipo de infección, alergia o toxicidad” (Gestal, 2016, p.16); coincidiendo con la investigación de Vásquez (2014) quien en la investigación se encontró que un 60 % de los encuestados han dado una respuesta afirmativa a que sí conocen la ley de Prevención de Riesgos Laborales, quedando en el aire un 40 %, cuya negativa es inquietante, ya que su desconocimiento puede implicar la consecución de accidentes laboral, se llegó a la conclusión de esta investigación que el nivel de conocimiento es bajo, que la mayoría de los trabajadores son capaces de reconocer los principales agentes infecciosos, que un porcentaje muy elevado dice utilizar medidas de protección y destacar la necesidad de potenciar el conocimiento sobre riesgos biológicos y medidas preventivas a adoptar desde instituciones y órganos directivos del hospital.

Además, coincidiendo con Colon y Núñez (2016) quienes en la investigación Conocimientos y prácticas en la prevención de riesgos biológicos de las Enfermeras del Hospital Belén – Lambayeque, encontraron riesgo biológico en 70% y Alarcón y Rubiños (2013) con respecto al conocimiento de riesgos biológicos: Del 100% (43) de enfermeras que laboran en dicho nosocomio, 67.44% tienen un nivel de conocimiento regular y solo el 6.98% poseen un buen nivel de conocimiento en la prevención de riesgos biológicos.

De acuerdo al cuarto objetivo específico de investigación, se encontró que el 11.3% presenta un nivel bajo, el 77.5% presenta un nivel medio y el 11.3% presenta un nivel alto de riesgo ergonómico, es decir, que ocurre cuando las disciplinas y técnicas orientadas a lograr la adaptación de los elementos y medios de trabajo al hombre, que tiene como finalidad hacer más efectiva las

acciones humanas, evitando en lo posible la fatiga, lesiones, enfermedades y accidentes laborales; coincidiendo con Colan y Nuñez (2016) en la tesis factores de riesgo laboral y la salud ocupacional de los Enfermeros del servicio de centro Quirúrgico del Hospital Carlos Alcántara Butterfield Es salud, encontraron riesgo ergonómico en 75%; por lo tanto existe relación significativa entre el riesgo ergonómico y salud ocupacional.

De acuerdo al quinto objetivo específico de investigación, se encontró que el 8.8% presenta un nivel bajo, el 78.8% presenta un nivel medio y el 12.5% presenta un nivel alto de riesgo psicosocial, es decir, los riesgos psicosociales deben ser atendidos como toda condición que experimenta el hombre en cuanto se relaciona con su medio circundante y con la sociedad que lo rodea. (Gestal, 2001); coincidiendo con Colan y Nuñez (2016) en la tesis factores de riesgo laboral y la salud ocupacional de los Enfermeros del servicio de centro Quirúrgico del Hospital Carlos Alcántara Butterfield Es salud, encontraron riesgo psicosocial en 75% y coincide con la definición de Gestal (2001) son riesgos psicosociales deben ser atendidos como toda condición que experimenta el hombre en cuanto se relaciona con su medio y la sociedad que lo rodea.

## **V. Conclusiones**



## **Conclusiones**

### **Primera**

En cuanto al objetivo general, se encontró el 88.8 % del personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente percibió un nivel de riesgo laboral medio, el 6.3% un nivel alto y el 5% un nivel bajo de riesgo laboral.

### **Segunda**

En cuanto al primer objetivo específico, se aprecia que 86.3% del personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, presenta un nivel medio de riesgo físico, el 10% presenta un nivel bajo y el 3.8% presenta un nivel alto de riesgo físico.

### **Tercera**

En cuanto al segundo objetivo específico, se aprecia que el 67.5% del personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, presenta un nivel medio riesgo químico, el 21.3% presenta un nivel alto y el 11.3% presenta un nivel bajo de riesgo químico.

### **Cuarta**

En cuanto al tercer objetivo específico se aprecia que el 87.5% del personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente presenta un nivel medio de riesgo biológico y el 12.5% presenta un nivel bajo de riesgo biológico.

### **Quinta**

En cuanto al cuarto objetivo específico, se aprecia que el 77.5% del personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, presenta un nivel medio de riesgo ergonómico, el 11.3% presenta un nivel alto y el 11.3% presenta un nivel bajo de riesgo ergonómico.

**Sexta**

En cuanto al quinta objetivo específico, se aprecia que el 78.8% el personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, presenta un nivel medio de riesgo psicosocial, el 12.5% presenta un nivel alto y el 8.8% presenta un nivel bajo de riesgo psicosocial.

## **VI. Recomendaciones**

**Primera:**

Se recomienda organizar capacitaciones al personal sobre riesgo físico, riesgo químico, riesgo biológico, riesgo ergonómico y riesgo psicosocial; para mejorar los niveles de riesgos laborales y evitar daños a largo plazo y daño de salud de los trabajadores.

**Segunda:**

Se recomienda que planifique y organice el ambiente físico donde labora el personal, tomando en cuenta los temas de ruidos, ventilación adecuada, iluminación correcta, temperaturas adecuadas y la radiación ionizante.

**Tercera:**

Se recomienda que planifique y organice capacitación al personal sobre riesgo químico y mejore los niveles de uso de Glutaraldehído, la diatermia quirúrgica, anestésicos y formol.

**Cuarta:**

Se recomienda que planifique y organice capacitación al personal sobre riesgo biológico y mejore los niveles de uso de sangre y fluidos, gafas protectoras, guantes dobles, objetos punzocortantes, incumplimiento de normas de seguridad.

**Quinta:**

Se recomienda que planifique y organice capacitación al personal sobre riesgo ergonómico y adecue los mobiliarios correctos, el tiempo que se mantienen de pie, los transportes, las posturas, el manejo de cargas pesadas.

**Sexta:**

Se recomienda que planifique y organice capacitación al personal sobre riesgo psicosocial y realice actividades que mejoren los niveles de estrés laboral, el clima laboral, las jornadas no programadas, turnos rotativos.

## **VII. Referencias**

## Referencias

- Alarcón, M. y Rubiños, S. (2013). *Conocimientos y prácticas en la prevención de riesgos biológicos de las Enfermeras del Hospital Belén – Lambayeque, 2012*. (Tesis de maestría, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo Lima, Perú) consultado en <http://tesis.usat.edu.pe/handle/usat/413>
- Ambulódegui, E. (2013). *Manual de Instrumentación Quirúrgica*. Perú: El autor. Consultado en <https://es.slideshare.net/edisambul/manual-de-instrumentacin-quirurgica>
- Ancco, N. (2006). *Factores que interviene en la aplicación de medidas de bioseguridad, según el profesional de enfermería del Servicio de Sala de Operaciones del Hospital Nacional Dos de Mayo*. (Tesis de segunda especialización, Universidad Mayor de San Marcos Lima, Perú) consultado en [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/2510/Ancco\\_an.pdf;jsessionid=839586FB1979CEDBD9B7ED129B267F7?sequence=1](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/2510/Ancco_an.pdf;jsessionid=839586FB1979CEDBD9B7ED129B267F7?sequence=1)
- Begoña, Z. y Duran, A. (2003). *Manual De Enfermería Quirúrgica Noviembre, Hospital de Galdakao*. España: El autor. Consultado en <https://trello.com/c/9fgjIJ7M/1775-es-pdf-manual-de-enfermer%C3%ADa-quir%C3%BArgica-bego%C3%B1a-basozabal-zamakona-m-angeles>
- Benavides, F. (1997). *Salud laboral concepto y técnicas para la prevención de riesgos laborales*. (2da ed.). Consultado en <http://www.scielosgorg/scielo.ghQ?scrigt=sci arttext&Qid=S1>
- Bernal, C. (2010). *Metodología de la investigación*. (3ra ed.). Consultado en <https://docs.google.com/file/d/0B7qpQvDV3vxvUFpFdUh1eEFCSU0>
- Cabo, J. (2013). *Riesgos laborales: conceptos básicos*. Madrid, España: CEF Gestión sanitaria. Consultado en <http://www.gestionsanitaria.com/3-riesgos-laborales-conceptos-basicos.html>
- Chiliguano, Y. (2016). *Riesgos laborales a los que está expuesto la Enfermera que labora en Quirófano del Hospital Enrique Garcés octubre – 2015*. Consultado en <http://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/4201>

- Colán, D. y Nuñez, L. (2016). *Factores de riesgo laboral y la salud ocupacional de los Enfermeros del servicio de centro Quirúrgico del Hospital Carlos Alcántara Butterfield Es salud Lima - Perú 2014*. Consultado en <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/UNAC/2051>
- Croem, M. (2017). *Prevención de riesgos ergonómicos. instituto de seguridad y salud laboral*. Región de Murcia (croem) confederación regional de organizaciones empresariales de Murcia. España: El autor. Consultado en [www.croem.es/prevergo/cd.html](http://www.croem.es/prevergo/cd.html)
- Escobar, D. y Vargas, R. (2017). *Riesgos laborales en profesionales de Enfermería del Hospital regional Zacarias Correa Valdivia de Huancavelica – 2017*. (Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional de Huancavelica Lima, Perú) Consultado en <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/1104>
- Fuentes, I. (2013). *Riesgo ergonómico que influye en la salud ocupacional del personal de Enfermería en Sala de Operaciones del Hospital III Daniel Alcides Carrión Tacna- 2013*. (Tesis de maestría, Universidad Nacional, Jorge Basadre Lima, Perú) Consultado en <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/164>
- Gestal, J. (2001). *Riesgo del Trabajo del personal Sanitario*. (2da ed.) Madrid, España: Mc Graw Hill Interamericana.
- González, E. y Imbago, J. (2015). *Riesgos laborales en el personal de Enfermería que trabajan en Centro Quirúrgico del Hospital San Luis de Otavalo, 2015*. (Tesis de Licenciatura, Universidad Técnica del Norte Ecuador) Consultado en <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/4591>
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, M. (2014). *Metodología de la investigación*. (6ta. ed.) d.f. México: Edamsa Impresiones S.A.
- Juanes, Jose, et al. (2006). Riesgos víricos y normas en la Medicina del Trabajo. *Medicina del trabajo*, 5(5), 345-354



- Martínez, J. (2005). *Guía para la Gestión Integral de Residuos Peligrosos*. Centro coordinador del convenio de Basilea para América Latina y el Caribe Montevideo, Uruguay.
- Mazzetti, P. (2004). *Manual de Bioseguridad: Programa Nacional de Hemoterapia y Bancos de Sangre Sistema de Gestión de la Calidad del Pronahebas - Guía para la Gestión Integral* Ministerio de Salud. Lima, Perú: Pronahebas
- Medina, D. (2015). *Procedimientos de enfermería en el área quirúrgica* Centro de Investigación en Enfermedades Zoonóticas y Tropicales Edmundo Chiriboga 47-72 Quito, Ecuador.
- Minsa (2005). *Dirección General de Salud Ambiental. Dirección Ejecutiva de Salud Ocupacional*. Lima, Perú: Dirección General de Salud Ambiental.
- Molinerros, M. (2015). *Riesgo laboral del personal de salud del Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala, mayo - julio 2013*. (Tesis de Maestría, Universidad Rafael Landívar). Guatemala. Consultado en <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2015/09/11/Molinerros-Maria.pdf>.
- Mori, N. (2015). *Riesgo laboral al que se encuentra expuesto el profesional de Enfermería, Hospital Regional Virgen de Fátima, Chachapoyas-2015*. (Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza Lima, Perú) Consultado en <http://repositorio.untrm.edu.pe/handle/UNTRM/1041>
- Moya, V. (2012). *Lavado de manos clínico y quirúrgico, servicio de epidemiología y estadística, setiembre 2012, instituto regional de enfermedades neoplásicas Norte*. (Tesis de Licenciatura, Universidad Privada Antenor Orrego Lima, Perú. Consultado en [http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/37/1/re\\_enfe\\_katerine.mendoza\\_roxana.sandoval\\_nivel.de.conocimiento.y.practica.de.lavado.de.manos.en.enfermeras\\_datos.pdf](http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/37/1/re_enfe_katerine.mendoza_roxana.sandoval_nivel.de.conocimiento.y.practica.de.lavado.de.manos.en.enfermeras_datos.pdf)
- Organización Internacional del trabajo (2006). *Crear una cultura de prevención en materia de seguridad y salud. Guía sobre el Convenio sobre seguridad y salud de los trabajadores*. Ginebra, Suiza: El autor. Consultado en

[http://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/@ed\\_norm/@normes/documents/publication/wcms\\_233220.pdf](http://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/@ed_norm/@normes/documents/publication/wcms_233220.pdf)

Organización Internacional del trabajo (OIT). (2017). *Seguridad y salud en el trabajo*. Ginebra, suiza: El autor. Consultado en <http://www.ilo.org/global/topics/safety-and-health-at-work/lang-es/index.htm>

Organización mundial de la salud (2010). *Entornos laborales saludables: Fundamentos y modelo de la OMS. Contextualización, prácticas y literatura de apoyo*. Recuperado de [http://www.who.int/occupational\\_health/evelyn\\_hwp\\_spanish.pdf](http://www.who.int/occupational_health/evelyn_hwp_spanish.pdf)

Organización mundial de la salud (2017). *Protección de la salud de los trabajadores*. Recuperado de <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs389/es/>

Organización panamericana de la salud (2005). *Salud y seguridad de los trabajadores del sector salud, manual para gerentes y administradores*. Organización Panamericana de la Salud y seguridad de los trabajadores del sector salud: Manual para gerentes y administradores Washington

Pérez, J. y Gardey, A. (2014). *Definición de riesgo físico*. Consultado en <https://definicion.de/riesgo-fisico/>

Alarcón, P. (2014) *Salud y seguridad en el trabajo* (1era ed.) Buenos aires, Argentina: Ministerio de trabajo

Granados, M. (1985) *revista de anestesia* (1er ed.) Bogotá, Colombia. consultado <http://www.revcolanestold.com.co/pdf/esp/1985/1985%20Enero%20-%20Marzo/mejor/Especificaciones,%20salas%20de%20cirugia.pdf>

Pin, W. y Saltos, Y. (2014). *Riesgo Laboral en el personal del Centro Quirúrgico Hospital IESS, Portoviejo diciembre 2013-Mayo 2014*. (Tesis de Licenciatura, Universidad Técnica de Manabí, Ecuador. Consultado en <http://repositorio.utm.edu.ec/bitstream/309/1/RIESGO%20PERSONAL%20CENTRO%20QUIRURGICO%20HOSPITAL%20IESS.pdf>

Proyecto del riesgo en la actividad laboral (2010). *Guía de actuación de percepción de riesgos*. España: El autor. Consultado en

[http://www.ceoearagon.es/prevencion.nsf/115d8657e25cba3ec1257999002aca0d/\\$FILE/Gu%C3%ADa%20de%20Aplicaci%C3%B3n%20Pr%C3%A1ctica.pdf](http://www.ceoearagon.es/prevencion.nsf/115d8657e25cba3ec1257999002aca0d/$FILE/Gu%C3%ADa%20de%20Aplicaci%C3%B3n%20Pr%C3%A1ctica.pdf)

- Rojas, I. (2011). Elementos para el diseño de técnicas de investigación: una propuesta de definiciones y procedimientos en la investigación científica. *Revista interinstitucional de investigación educativa*, 12(1), pp. 277-297. Toluca, México. Consultado en <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=31121089006>
- Rubio, J. (2015). *Manual para la formación de nivel superior en prevención de riesgos laborales*. España: Ediciones Díaz de Santos.
- Sánchez, H. y Reyes, C. (2015). *Metodología y diseño en la investigación científica*. (5ta. ed.). Lima, Perú: Business support Aneth S.R.L.
- Vásquez, A. (2014). *Riesgos biológicos en el personal Sanitario de área Quirúrgica del Hospital de león 2013 -2014*. (Tesis de Maestría, Universidad de León). España. Consultado en [https://buleria.unileon.es/bitstream/handle/10612/4458/09813578F\\_MGPRL\\_julio14.pdf?sequence=1](https://buleria.unileon.es/bitstream/handle/10612/4458/09813578F_MGPRL_julio14.pdf?sequence=1)

## **Anexos**



## **Anexo 1**

**Anexo 1: Artículo científico****Nivel de riesgo laboral del personal asistencial del Centro Quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, Lima - 2017**

Br. Mercedes Yohana Bravo Fernández

Escuela de Posgrado  
Universidad César Vallejo Filial Lima

**Resumen**

Conocer los niveles de riesgo laboral en una institución de salud, resulta indispensable, pues brindará la información necesaria para gestionar adecuadamente la implementación de acciones destinadas a mejorar la seguridad laboral. El objetivo de la investigación fue determinar el nivel de riesgo laboral percibido por el personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin De La Fuente, Lima -2017. Bajo un enfoque cuantitativo, se desarrolló una investigación de tipo básica y de nivel descriptivo. La población estuvo constituida por 80 trabajadores del hospital Guillermo Kaelin De La Fuente, para la recolectar la información utilizó la técnica de la encuesta y como instrumento la escala para medir el riesgo laboral. Los resultados evidenciaron que el 5% del personal asistencial consideró que en el centro quirúrgico del hospital Guillermo Kaelin de la Fuente existía un nivel bajo, el 88.8% un nivel medio y el 6.3% un nivel alto de riesgo laboral. Se concluyó que poco más del 80% del personal asistencial del centro quirúrgico del hospital Guillermo Kaelin De La Fuente consideró que existía un nivel de seguridad laboral medio.

**Palabras clave**

Riesgo físico, riesgo químico, riesgo biológico, riesgo ergonómico y riesgo psicosocial

### **Abstract**

Knowing the levels of occupational risk in a health institution is essential, as it will provide the necessary information to adequately manage the implementation of actions aimed at improving job security. The objective of the investigation was to determine the level of occupational risk perceived by the care personnel of the surgical center of the Guillermo Kaelin De La Fuente Hospital, Lima -2017. Under a quantitative approach, a basic and descriptive level research was developed. The population was constituted by 80 workers of the Guillermo Kaelin De La Fuente hospital, to collect the information used the technique of the survey and as an instrument the scale to measure the occupational risk. The results showed that 5% of the care personnel considered that at the Guillermo Kaelin de la Fuente hospital surgical center there was a low level, 88.8% a medium level and 6.3% a high level of occupational risk. It was concluded that just over 80% of the care personnel of the Guillermo Kaelin De La Fuente hospital surgical center considered that there was an average level of job security.

### **Keywords**

Physical risk, chemical risk, biological risk, ergonomic risk and psychosocial risk

### **Introducción**

Cada día mueren 6.300 personas a causa de accidentes o enfermedades relacionadas con el trabajo más de 2,3 millones de muertes por año. Anualmente ocurren más de 317 millones de accidentes en el trabajo, muchos de estos accidentes resultan en ausentismo laboral. El coste de esta adversidad diaria es enorme y la carga económica de las malas prácticas de seguridad y salud se estima en un 4 por ciento del Producto Interior Bruto global de cada año (OIT, 2017).

Con frecuencia los trabajadores están expuestos a factores de riesgos físicos, químicos, biológicos, psicosociales y ergonómicos presentes en las actividades laborales. Dichos factores pueden conducir a una ruptura del estado de salud, y pueden causar accidentes, enfermedades profesionales y otras relacionadas con el ambiente laboral. (Minsa, 2005, p. 7).

A nivel internacional, Chiliguano (2016) realizó un trabajo de investigación titulado Riesgos laborales a los que está expuesto la Enfermera que labora en Quirófano del Hospital Enrique Garcés octubre – Diciembre 2015, cuyo objetivo fue determinar los riesgos laborales a los que se expone el personal de enfermería que

labora en quirófano del Hospital Enrique Garcés, fue un estudio de tipo transversal, bibliográfico y aplicado, el instrumento fue un cuestionario por el autor Gestal, trabajó con una muestra de 12 enfermeras, los resultados mostraron que el 92% de la población encuestada desconoce, cómo actuar ante la presencia de un accidente laboral, mientras que un escaso porcentaje 8% sabe cómo actuar, se llegó a la conclusión que se pudo puede interpretar que el área de quirófano si existen medidas de prevención, aunque no son las adecuadas, así como también no existen equipos necesarios para asistir los accidentes laborales.

A nivel nacional, Escobar y Vargas (2017), realizo un trabajo de investigación titulado riesgos laborales en profesionales de Enfermería del Hospital regional Zacarias Correa Valdivia de Huancavelica – 2017; cuyo objetivo de investigación fue determinar los riesgos laborales de los Profesionales de Enfermería en el Servicio de Cirugía y Medicina del Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica, fue un estudio de nivel descriptivo, tipo cuantitativo, de corte transversal, el instrumento fue un cuestionario La población fue de 30 enfermeras, , los resultados muestran Del 100%(30) de profesionales de enfermería del servicio de cirugía y medicina, el 50%(15) presentan riesgo laboral medio seguido de 33,3%(10) como riesgo bajo y tan solo el 16,7% (5).

### **Variable riesgo aboral**

#### **Conceptualización.**

El riesgo laboral viene a ser “todo objeto, sustancia, forma de energía o características de la organización del trabajo que puede contribuir a provocar un accidente laboral, agravar las consecuencias del mismo o producir aun a largo plazo, daños en la salud de los trabajadores” (Benavides, 1997, p. 70).

#### **Modelo teórico**

El modelo teórico que se toma en cuenta en la presente investigación, es la de Gestal (2001) el riesgo laboral puede ser determino a través de cinco dimensiones: riesgo físico, riesgos químicos, riesgos biológicos, riesgos ergonómicos, riesgos psicosociales.



La adaptación de Roy relacionada con el estudio se dio lugar como:

Riesgo ocupacional de Enfermería que labora en sus diversas áreas, por lo que se interpreta el personal de Enfermería como (grupo) y el medio ambiente (trabajo en campo). Lo que significa que el grupo de enfermeras que labora en campo, de acuerdo al ambiente laboral está en constante interacción con pacientes infectados, ruidos, situaciones estresantes, gases tóxicos, exceso de trabajo, sobre carga de trabajo, movilización de equipos pesados y otros, es decir, situaciones internas y externas del entorno de la enfermera que pudiera ocasionar riesgo de su salud ocupacional (Gestal, 2001, pp. 20-21).

### **Dimensiones de la variable.**

Según Gestal (2001) el riesgo laboral puede ser determinado a través de cinco dimensiones: riesgo físico, riesgos químicos, riesgos biológicos, riesgos ergonómicos, riesgos psicosociales.

#### **Dimensión 1. Riesgo Físicos.**

Son los que se relacionan con la contaminación sónica (ruido), presiones de temperatura, condiciones de iluminación y ventilación deficiente, vibraciones, exposición a radiaciones infrarrojas y ultravioletas (Gestal, 2001, p.16)

#### **Dimensión 2. Riesgos Químicos.**

Es la utilización de grandes cantidades de sustancias químicas como. Glutaraldehído, Formol, Anestésicos y Humos por diatermia quirúrgica pueden ocasionar al personal de salud diversas alteraciones, tales como irritaciones, procesos de sensibilización, daños sobre diversos órganos, malformaciones congénitas, mutaciones e inclusive cáncer (Gestal, 2001).

#### **Dimensión 3. Riesgos Biológicos.**

Los contaminantes biológicos son “microorganismos, cultivos de células y endoparásitos humanos susceptibles de originar cualquier tipo de infección, alergia o toxicidad” (Gestal, 2001, p.16).

#### **Dimensión 4. Riesgos ergonómicos.**

Son las que tiene dos grandes ramas: Una se refiere a la ergonomía industrial, biomecánica industrial, biomecánica ocupacional, que se concentran en aspectos físicos del trabajo y capacidades humanas, tales como fuerzas, posturas, repeticiones. (Gestal,2001, p. 16)

### **Dimensión 5. Riesgos psicosociales.**

Los riesgos psicosociales deben ser atendidos como toda condición que experimenta el hombre en cuanto se relaciona con su medio circundante y con la sociedad que lo rodea. (Gestal, 2001, p. 16)

### **Metodología**

El método de investigación es hipotético deductivo, el tipo de investigación realizada es del tipo básica, nivel descriptivo, el diseño fue No experimental, porque no cuenta con un grupo experimental, no existe una variable independiente a la cual se va manipular, es transversal porque recolectan datos en un solo momento y tiempo único, es descriptivo correlacional, porque busca determinar la relación ente las variables, La población estuvo conformada por 80 trabajadores. La población estuvo constituida por 80 trabajadores del hospital Guillermo Kaelin De La Fuente, para la recolectar la información utilizó la técnica de la encuesta y como instrumento la escala para medir el riesgo laboral.

### **Resultados**

En los resultados descriptivos, se aprecia que el 82.5.5% del personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, son de género femenino y el 17.5% son de género masculino; el 61.3% del personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, tienen la situación laboral indeterminada y el 38.8% tiene la situación laboral como contratado; el 43.8% del personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, es licenciado, el 40% tienen grado de maestría, el 7.5% es técnico, el 6.3% son especialistas, y el 2.5% tiene grado de Doctor/a. y se aprecia que el 88.8 % del personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente percibió un nivel de riesgo laboral bajo, el 6.3% un nivel alto y el 5% un nivel bajo de riesgo laboral.

### **Discusión**

De acuerdo al objetivo general de investigación, se encontró que el 88.8% del personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente percibió un nivel de riesgo laboral bajo, el 6.3% un nivel alto y el 5% un nivel bajo de riesgo laboral; es decir, el riesgo ocupacional de personal que labora en sus diversas áreas, por lo que se interpreta el personal como (grupo) y el medio ambiente (trabajo en campo). Lo que significa que el grupo de profesionales o técnicos que labora en el hospital, de acuerdo al ambiente laboral está en constante interacción con pacientes infectados, ruidos, situaciones estresantes, gases tóxicos, exceso de trabajo, sobre carga de trabajo, movilización de equipos pesados y otros, es decir, situaciones internas y externas del entorno de la enfermera que pudiera ocasionar riesgo de su salud ocupacional (Gestal, 2001, pp. 20-21); coincidiendo con Chiliguano (2016) quien en la investigación Riesgos laborales a los que está expuesto la Enfermera que labora en Quirófano del Hospital Enrique Garcés octubre – Diciembre 2015 y al aplicar el instrumento de riesgos laborales, encontró que el 92% de la población encuestada desconoce, cómo actuar ante la presencia de un accidente laboral, mientras que un escaso porcentaje 8% sabe cómo actuar y llegó a la conclusión que se pudo puede interpretar que el área de quirófano si existen medidas de prevención, aunque no son las adecuadas, así como también no existen equipos necesarios para asistir los accidentes laborales.

### **Conclusiones**

En cuanto al objetivo general, se encontró el 88.8 % del personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente percibió un nivel de riesgo laboral medio, el 6.3% un nivel alto y el 5% un nivel bajo de riesgo laboral.

En cuanto al primer objetivo específico, se aprecia que 86.3% del personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, presenta un nivel medio de riesgo físico, el 10% presenta un nivel bajo y el 3.8% presenta un nivel alto de riesgo físico.

En cuanto al segundo objetivo específico, se aprecia que el 67.5% del personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La

Fuente, presenta un nivel medio riesgo químico, el 21.3% presenta un nivel alto y el 11.3% presenta un nivel bajo de riesgo químico.

En cuanto al tercer objetivo específico se aprecia que el 87.5% del personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente presenta un nivel medio de riesgo biológico y el 12.5% presenta un nivel bajo de riesgo biológico.

En cuanto al cuarto objetivo específico, se aprecia que el 77.5% del personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, presenta un nivel medio de riesgo ergonómico, el 11.3% presenta un nivel alto y el 11.3% presenta un nivel bajo de riesgo ergonómico.

En cuanto al quinta objetivo específico, se aprecia que el 78.8% el personal asistencial del centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, presenta un nivel medio de riesgo psicosocial, el 12.5% presenta un nivel alto y el 8.8% presenta un nivel bajo de riesgo psicosocial.

### Referencias

- Chiliguano, Y. (2016). *Riesgos laborales a los que está expuesto la Enfermera que labora en Quirófano del Hospital Enrique Garcés octubre – 2015*. Consultado en <http://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/4201>
- Escobar, D. y Vargas, R. (2017). *Riesgos laborales en profesionales de Enfermería del Hospital regional Zacarias Correa Valdivia de Huancavelica – 2017*. (Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional de Huancavelica). Perú. Consultado en <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/1104>
- Gestal, J. (2001). *Riesgo del Trabajo del personal Sanitario*. (2da ed.) Madrid, España: Mc Graw Hill Interamericana.
- Minsa (2005). *Dirección General de Salud Ambiental. Dirección Ejecutiva de Salud Ocupacional*. Lima, Perú: Dirección General de Salud
- Organización Internacional del trabajo (OIT). (2017). *Seguridad y salud en el trabajo*. Ginebra, Suiza: El autor. Consultado en <http://www.ilo.org/global/topics/safety-and-health-at-work/lang--es/index.htm>

## **Anexo 2**

### **Matriz de consistencia**

## Anexo 2: Matriz de Consistencia

Nivel de Riesgo Laboral del Personal Asistencial de Centro Quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, Lima -2017

PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES				
<p>Problema General</p> <p>¿Cuál es el nivel de riesgo laboral del personal asistencial de centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin De La Fuente, Lima -2017?</p> <p>Problemas Específicos.</p> <p>¿Cuál es el nivel de riesgo físico del personal asistencial de centro quirúrgico del hospital Guillermo Kaelin de la fuente, lima -2017?</p> <p>¿Cuál es el nivel de riesgo biológicos del personal asistencial de centro quirúrgico del hospital Guillermo Kaelin de la fuente, lima -2017?</p> <p>¿Cuál es el nivel de riesgo químicos del personal asistencial de centro quirúrgico del hospital Guillermo Kaelin de la fuente, lima -2017?</p> <p>¿Cuál es el nivel de riesgo ergonómicos del personal asistencial de centro quirúrgico del hospital Guillermo Kaelin de la fuente, lima -2017?</p> <p>¿Cuál es el nivel de riesgo psicosociales del personal asistencial de centro quirúrgico del hospital Guillermo Kaelin de la fuente, lima -2017?</p>	<p><b>Objetivo General</b> Determinar el Nivel de riesgo laboral y la salud del personal asistencial de centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin De La Fuente, Lima -2017</p> <p><b>Objetivos Específicos</b> Identificar los riesgos físicos en el personal asistencial de centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin De La Fuente</p> <p>Identificar los riesgos biológicos en el personal asistencial de centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin De La Fuente</p> <p>Identificar los riesgos químicos en el personal asistencial de centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin De La Fuente</p> <p>Identificar los riesgos ergonómicos en el personal asistencial de centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin De La Fuente.</p> <p>Identificar los riesgos psicosociales en el personal asistencial de centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin De La Fuente</p>	<b>Variable 1: Riesgo Laboral</b>				
		<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Ítems</b>	<b>Escala de valores</b>	<b>Nivel y Rango</b>
		Riesgo físico	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ruido</li> <li>Ventilación</li> <li>Iluminación</li> <li>Temperatura</li> <li>Radiación Ionizante</li> </ul>	1,2,3,4,5	Ordinal	
		Riesgo Químico	<ul style="list-style-type: none"> <li>Glutaraldehído</li> <li>Diatermia quirúrgica</li> <li>Anestésicos</li> <li>Formol</li> </ul>	6,7,8,9,10	Nunca  A veces	Alto (59-75)  Medio (42-58)
		Riesgo Biológico	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sangre y fluidos</li> <li>Gafas protectoras</li> <li>Guantes dobles</li> <li>Cortopunzantes</li> <li>Incumplimientos de normas de bioseguridad</li> </ul>	11,12,13,14,15	Siempre	Bajo (25-41)

		<div>Riesgo ergonómico</div> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mobiliario inadecuado</li> <li>• Tiempo prolongado de pie</li> <li>• transporte</li> <li>• posturas inadecuadas</li> <li>• cargas pesadas</li> </ul> <div>Riesgo psicosocial</div> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Estrés laboral</li> <li>• Clima laboral</li> <li>• Jornadas no programadas</li> <li>• Sobrecarga laboral</li> <li>• Turnos rotativos</li> </ul>	16,17,18,19,20		
			21,22,23,24,25		
<b>TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>POBLACIÓN Y MUESTRA</b>	<b>ESTADÍSTICA A UTILIZAR</b>			
<b>TIPO:</b> Básica  <b>DISEÑO:</b> No experimental. Transversal Descriptivo (Fernández Hernández y baptista, 2010)	<b>POBLACIÓN:</b> 80 trabajadores  <b>TAMAÑO DE MUESTRA:</b>	<b>DESCRIPTIVA:</b> -Tablas y figuras			

## **Anexo 3**



## Instrumento

### Escala para medir el riesgo laboral del personal asistencial

Este cuestionario es estrictamente confidencial y anónima y será solo para uso del investigador. El resultado obtenido servirá de gran importancia para dicho estudio. Agradezco anticipadamente su colaboración.

**INSTRUCCIONES:** A continuación, se presenta una serie de enunciados a los cuales usted deberá responder marcando con un aspa.

Datos:

Edad:.....años

**Sexo:**

- a) Masculino
- b) Femenino

**Estado civil:**

- a) Soltero(a)
- b) Casado(a)
- c) Conviviente

**Situación laboral:**

- a) Indeterminado
- b) Contratado

**Grado académico:**

- a) Doctor/a
- b) Maestría
- c) Especialista
- d) Licenciada/o
- e) Técnico/a
- f) Auxiliar

**Tiempo de experiencia laboral:**

- a) 1 año
- b) 2 a 4 años
- c) 5 a 7 años
- d) Más de 7 años

<b>RIESGO FISICO</b>	<b>Nunca</b>	<b>A veces</b>	<b>Siempre</b>
1.- Exposición a ruidos continuos y monótonos			
2.-Sistema de ventilación de sala de operaciones inadecuado.			
3.-Sistema de iluminación de sala de operaciones inadecuado			
4.-Temperatura elevada en sala de operaciones			
5.-Exposicion a radiación ionizante			
<b>RIESGO QUÍMICO</b>	<b>Nunca</b>	<b>A veces</b>	<b>Siempre</b>
6.-Exposición a contaminantes químicos (Glutaraldehído)			
7.-Exposición a la diatermia quirúrgica (humo de electrobisturi)			
8.-Exposicion a efectos nocivos por anestésicos.			
9.-Exposicion a vapores irritantes como el formol.			
10.- Incumplimiento de las normas de seguridad y salud			
<b>RIESGO BIOLÓGICO</b>	<b>Nunca</b>	<b>A veces</b>	<b>Siempre</b>
11.-Contacto con sangre y otros fluidos corporales			
12.-Falta de gafas protectoras durante la cirugía			
13.- Falta de doble par de guantes durante la cirugía			
14.- Riesgo de sufrir accidentes con materiales corto punzantes.			
15.- Incumplimientos de normas de bioseguridad			

<b>RIESGO ERGONÓMICO</b>	<b>Nunca</b>	<b>A veces</b>	<b>Siempre</b>
16.- El mobiliario con el equipo con el que se labora en SOP es inapropiado			
17.- La jornada laboral demanda permanencia de pie con tiempos prolongados			
18.- Falta de medios auxiliares de transporte (transport) para el paso del paciente de la mesa operatoria a camilla.			
19.- Durante la jornada laboral se adoptan posturas que generan molestias y/o dolor muscular			
20.- Existe manipulación de cargas pesadas (más de 12 kg)			
<b>RIESGO PSICOSOCIAL</b>	<b>Nunca</b>	<b>A veces</b>	<b>Siempre</b>
21.- El proceso quirúrgico genera estrés laboral y mental			
22.- Existe mal clima laboral en el equipo de trabajo			
23.- El personal realiza jornadas no programadas			
24.- Existe sobrecarga laboral en los trabajos nocturnos			
25.- El personal realiza turnos rotativos			

**Muchas gracias.**

### Anexo 5: Base de datos de la confiabilidad

P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25
2	1	3	2	2	2	3	3	1	1	2	2	2	2	1	1	3	1	3	2	3	3	1	1	1
3	2	2	3	3	2	2	3	2	2	1	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3
1	1	2	1	3	2	2	2	3	3	1	1	2	2	2	2	1	1	3	1	3	2	2	1	1
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	3	2	2	2	3	3	1	1	2	2	2	2	1
1	3	2	2	2	3	3	1	3	1	1	1	1	2	1	1	2	3	2	1	2	2	3	2	1
1	1	2	2	1	2	1	3	2	2	2	3	3	1	1	2	2	2	2	1	1	3	1	3	1
2	1	3	2	2	2	3	3	1	3	1	1	3	2	2	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1
1	3	2	2	1	1	1	2	1	1	3	2	2	2	3	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1
1	1	3	1	2	1	3	2	2	2	3	3	1	1	2	2	2	2	1	1	3	1	3	1	1
2	1	3	2	2	2	3	3	1	1	2	2	2	2	1	1	3	1	3	2	2	2	3	3	1
1	1	1	3	2	2	2	3	3	2	3	3	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1
1	3	2	1	3	2	2	2	3	3	1	1	2	2	2	2	1	1	3	1	3	2	3	4	1
1	1	2	2	2	1	3	2	2	2	3	3	1	1	2	2	2	2	1	1	3	1	3	1	1
3	2	1	3	2	2	2	3	3	1	1	2	2	2	2	1	1	3	1	3	1	1	1	1	1
2	1	1	3	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1
2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	3	1	3	2	2	2	3	3	1	1	1	2
1	1	2	2	1	1	2	2	1	3	2	2	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	3	2	2	2	1	3	2	2	2	1
1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	3	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2
2	1	3	2	2	2	3	3	1	1	2	2	2	2	1	1	3	1	3	1	2	1	2	3	1

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,935	25

### Anexo 6: Base de datos de la muestra

N	ESTADO CIVIL
1	2
2	3
3	3
4	1
5	1
6	2
7	1
8	2
9	2
10	1
11	3
12	1
13	2
14	2
15	1
16	1
17	1
18	1
19	2
20	2
21	2
22	1
23	1
24	1
25	2
26	1
27	2
28	3
29	1
30	2

N	SITUACION LABORAL
1	2
2	2
3	2
4	2
5	2
6	1
7	1
8	2
9	2
10	2
11	2
12	1
13	1
14	1
15	2
16	2
17	1
18	2
19	2
20	2
21	1
22	1
23	1
24	1
25	1
26	2
27	1
28	2
29	2
30	1

N	GRADO ACADEMICO
1	2
2	5
3	5
4	5
5	5
6	3
7	3
8	3
9	3
10	5
11	5
12	5
13	5
14	5
15	5
16	3
17	3
18	5
19	3
20	3
21	5
22	3
23	6
24	6
25	5
26	4
27	4
28	5
29	5
30	3

N	TIEMPO DE EXPERIENCIA
1	3
2	2
3	3
4	2
5	3
6	2
7	4
8	4
9	3
10	2
11	2
12	3
13	4
14	4
15	3
16	2
17	4
18	1
19	3
20	3
21	4
22	2
23	2
24	2
25	2
26	3
27	3
28	4
29	3
30	3

N	SEXO
1	2
2	2
3	2
4	2
5	2
6	1
7	1
8	1
9	1
10	1
11	1
12	2
13	2
14	2
15	2
16	2
17	2
18	2
19	2
20	2
21	2
22	1
23	2
24	2
25	2
26	2
27	2
28	2
29	2
30	1

31	2
32	1
33	1
34	3
35	2
36	1
37	2
38	2
39	1
40	1
41	2
42	2
43	3
44	1
45	2
46	2
47	2
48	2
49	2
50	3
51	2
52	2
53	1
54	1
55	3
56	2
57	2
58	2
59	1
60	3

31	1
32	2
33	2
34	2
35	1
36	2
37	2
38	1
39	1
40	1
41	1
42	1
43	1
44	1
45	1
46	1
47	1
48	1
49	1
50	1
51	1
52	2
53	1
54	2
55	1
56	1
57	2
58	1
59	1
60	1

31	3
32	3
33	5
34	5
35	3
36	3
37	5
38	5
39	3
40	3
41	5
42	3
43	5
44	5
45	2
46	2
47	3
48	3
49	2
50	2
51	3
52	3
53	3
54	4
55	4
56	5
57	5
58	3
59	3
60	3

31	4
32	3
33	2
34	2
35	4
36	3
37	4
38	4
39	3
40	2
41	4
42	3
43	3
44	4
45	3
46	3
47	4
48	3
49	4
50	2
51	3
52	3
53	3
54	4
55	3
56	4
57	3
58	3
59	3
60	2

31	2
32	2
33	2
34	2
35	1
36	2
37	2
38	2
39	2
40	2
41	2
42	2
43	2
44	2
45	1
46	1
47	2
48	2
49	1
50	1
51	1
52	2
53	2
54	2
55	2
56	2
57	2
58	2
59	2
60	2

61	2
62	1
63	2
64	2
65	2
66	1
67	3
68	2
69	2
70	2
71	3
72	1
73	2
74	2
75	2
76	2
77	1
78	3
79	2
80	2

61	1
62	2
63	1
64	1
65	1
66	2
67	1
68	2
69	1
70	2
71	1
72	1
73	2
74	1
75	2
76	1
77	1
78	1
79	1
80	1

61	3
62	5
63	3
64	5
65	3
66	4
67	3
68	3
69	5
70	2
71	3
72	3
73	3
74	5
75	5
76	5
77	3
78	5
79	5
80	3

61	2
62	3
63	3
64	2
65	3
66	4
67	4
68	2
69	3
70	2
71	2
72	3
73	3
74	3
75	3
76	4
77	3
78	2
79	2
80	2

61	2
62	2
63	2
64	2
65	2
66	2
67	2
68	2
69	2
70	2
71	2
72	2
73	2
74	2
75	2
76	2
77	2
78	2
79	2
80	2



RIESGO LABORAL																																				
	RIESGO FISICO								RIESGO QUIMICO					D2	RIESGO BIOLOGICO						D3	RIESGO ERGONOMICO						D4	RIESGO PSICOSOCIAL						D5	
N°	1	2	3	4	5	D1	6	7	8	9	10		11	12	13	14	15		16	17	18	19	20		21	22	23	24	25		TOTAL					
1	2	3	2	2	3	12	2	3	3	2	2	12	2	1	2	3	2	10	2	3	2	2	2	11	2	2	1	3	2	10	55					
2	2	2	2	2	2	10	3	3	3	3	2	14	3	1	1	3	1	9	2	3	2	3	3	13	2	2	2	3	2	11	57					
3	2	2	1	2	1	8	1	1	1	1	2	6	2	1	1	2	1	7	1	2	2	2	1	8	2	1	2	2	3	10	39					
4	2	2	2	2	2	10	2	2	1	3	1	9	3	2	1	2	1	9	2	2	1	2	2	9	2	2	2	2	2	10	47					
5	2	2	1	2	2	9	2	3	3	2	2	12	3	1	1	3	2	10	1	1	2	2	3	9	2	2	2	3	3	12	52					
6	2	2	1	2	2	9	2	2	2	1	1	8	2	1	1	3	2	9	2	1	1	1	1	6	3	1	1	2	1	8	40					
7	2	2	1	2	2	9	2	2	1	2	2	9	3	3	3	1	1	11	1	2	3	2	1	9	2	1	1	3	2	9	47					
8	1	2	1	3	2	9	2	3	3	2	2	12	3	1	2	3	1	10	2	3	1	2	2	10	2	2	1	3	3	11	52					
9	2	2	1	2	2	9	1	2	3	2	2	10	3	1	2	3	2	11	2	3	2	2	2	11	2	2	1	2	2	9	50					
10	2	2	1	1	3	9	2	2	3	2	2	11	3	2	1	3	1	10	3	3	3	2	2	13	3	2	2	3	3	13	56					
11	2	2	1	2	3	10	2	3	2	1	1	9	2	1	2	3	1	9	1	2	3	2	3	11	3	2	2	3	3	13	52					
12	3	2	1	2	3	11	3	3	3	3	1	13	3	1	2	3	1	10	1	3	2	2	3	11	3	2	2	3	3	13	58					
13	2	3	2	2	3	12	2	3	3	2	2	12	2	1	2	3	2	10	2	3	2	2	2	11	2	2	1	3	2	10	55					
14	2	3	3	2	2	12	3	2	3	2	2	12	3	2	1	2	2	10	1	2	2	2	2	9	2	2	1	2	1	8	51					
15	2	2	2	2	2	10	2	2	2	2	2	10	3	2	2	2	2	11	2	3	2	3	2	12	3	2	2	2	3	12	55					
16	2	2	2	2	3	11	3	2	3	3	2	13	2	1	2	2	1	8	2	3	3	2	2	12	2	2	2	2	2	10	54					
17	2	2	1	3	2	10	2	3	3	3	2	13	3	2	2	3	2	12	1	3	2	3	3	12	2	2	2	3	3	12	59					
18	2	2	1	2	2	9	1	3	3	1	1	9	3	1	1	3	1	9	1	1	1	2	2	7	2	1	1	2	2	8	42					
19	2	2	2	2	2	10	1	3	2	2	1	9	3	1	1	3	1	9	1	3	2	2	2	10	2	2	1	3	2	10	48					
20	2	2	1	2	2	9	1	2	2	2	1	8	3	3	2	2	2	12	2	3	3	2	1	11	2	2	1	3	2	10	50					
21	2	2	1	2	2	9	1	2	2	2	1	8	3	3	2	2	2	12	2	3	3	2	3	13	2	2	1	3	2	10	52					
22	2	2	2	2	2	10	2	2	2	2	2	10	3	2	2	2	2	11	2	2	2	2	2	10	2	2	2	2	2	10	51					
23	2	2	1	2	2	9	3	3	2	3	2	13	3	1	1	3	1	9	1	2	1	3	2	9	1	1	2	2	3	9	49					
24	2	2	1	2	2	9	3	2	2	3	2	12	3	1	1	1	2	8	1	2	3	2	2	10	1	2	2	2	3	10	49					
25	3	3	3	3	3	15	3	3	3	3	1	13	3	1	1	3	1	9	1	3	2	2	3	11	2	2	2	2	2	10	58					

26	2	3	2	3	2	12	3	3	2	2	2	12	3	2	2	3	1	11	2	3	3	3	3	14	3	1	2	3	3	12	61
27	1	1	1	2	1	6	1	3	3	3	1	11	2	1	1	2	1	7	1	3	1	2	2	9	2	1	1	3	3	10	43
28	2	3	2	2	2	11	2	2	2	2	1	9	1	1	1	2	1	6	2	2	1	2	2	9	2	2	2	3	2	11	46
29	2	2	2	2	1	9	3	3	2	2	2	12	3	1	2	3	2	11	2	3	2	2	3	12	2	2	1	2	3	10	54
30	2	2	2	2	2	10	2	2	2	2	2	10	3	1	2	3	1	10	2	3	2	2	2	11	3	2	2	3	2	12	53
31	3	2	2	2	1	10	2	2	3	3	2	12	3	1	2	2	2	10	1	3	2	3	3	12	2	1	2	1	3	9	53
32	2	3	3	2	3	13	2	3	3	1	1	10	3	1	1	2	1	8	2	3	3	3	3	14	2	1	2	3	2	10	55
33	3	3	2	2	2	12	2	2	2	2	1	9	2	1	1	2	1	7	1	2	1	2	2	8	2	2	1	2	2	9	45
34	2	1	1	2	2	8	1	3	3	2	1	10	3	1	2	3	1	10	2	2	2	3	3	12	3	2	1	2	3	11	51
35	3	3	2	3	2	13	3	3	3	2	2	13	3	2	1	1	2	9	2	3	2	3	3	13	2	2	2	3	2	11	59
36	2	1	1	2	2	8	2	3	3	2	1	11	3	2	2	2	1	10	1	2	2	2	2	9	3	1	1	3	3	11	49
37	2	2	2	2	1	9	2	1	1	3	1	8	3	1	1	3	1	9	1	3	2	2	1	9	2	1	1	2	3	9	44
38	3	2	1	2	3	11	3	3	3	3	1	13	3	1	2	3	1	10	1	3	2	2	3	11	3	2	2	3	3	13	58
39	2	2	1	2	3	10	2	3	2	1	1	9	2	1	2	3	1	9	1	2	3	2	3	11	3	2	2	3	3	13	52
40	2	2	1	1	3	9	2	2	3	2	2	11	3	2	2	3	1	11	3	3	3	2	2	13	3	2	2	3	3	13	57
41	2	2	1	2	2	9	1	2	3	2	2	10	3	1	2	3	2	11	2	3	2	2	2	11	2	2	1	2	2	9	50
42	1	2	1	3	2	9	2	3	3	2	2	12	3	1	2	3	1	10	2	3	1	2	2	10	2	2	1	3	3	11	52
43	2	2	1	2	2	9	2	2	1	2	2	9	3	3	3	1	1	11	1	2	3	2	1	9	2	1	1	3	2	9	47
44	2	2	1	2	2	9	2	2	2	1	1	8	2	1	1	3	2	9	2	1	1	1	1	6	3	1	1	2	1	8	40
45	2	2	1	2	2	9	2	3	3	2	2	12	3	1	1	3	2	10	1	1	2	2	3	9	2	2	2	3	3	12	52
46	2	2	2	2	2	10	2	2	1	3	1	9	3	2	1	2	1	9	2	2	1	2	2	9	2	2	2	2	2	10	47
47	2	2	2	2	2	10	3	3	3	3	2	14	3	1	1	3	1	9	2	2	2	3	3	12	2	2	2	3	2	11	56
48	2	2	1	2	1	8	1	1	1	1	2	6	2	1	1	2	1	7	1	2	2	2	1	8	2	1	2	2	3	10	39
49	2	2	1	2	2	9	2	2	2	2	1	9	2	2	2	3	1	10	2	3	2	2	3	12	2	1	2	2	3	10	50
50	3	2	2	2	3	12	2	3	3	2	1	11	3	1	1	3	1	9	2	3	2	3	2	12	2	2	2	2	2	10	54

51	2	2	1	2	1	8	3	3	3	2	2	13	3	2	2	3	2	12	2	3	3	2	2	12	3	2	2	3	2	12	57
52	3	2	2	2	3	12	2	3	3	2	1	11	3	1	1	3	1	9	2	3	2	3	2	12	2	2	2	2	2	10	54
53	3	2	2	2	3	12	3	3	3	2	1	12	3	1	1	3	1	9	2	3	2	3	2	12	2	2	2	2	3	11	56
54	2	1	1	3	2	9	2	2	2	2	1	9	3	2	1	2	1	9	1	2	2	2	3	10	2	1	1	2	3	9	46
55	2	2	1	2	2	9	2	3	3	3	2	13	3	1	1	3	2	10	2	1	2	3	3	11	3	2	1	3	2	11	54
56	2	2	1	2	2	9	2	2	2	2	1	9	2	2	2	3	1	10	2	3	2	2	3	12	2	1	2	2	3	10	50
57	3	2	2	2	3	12	2	3	3	2	1	11	3	1	1	3	1	9	2	3	2	3	2	12	2	2	2	2	2	10	54
58	2	2	1	2	1	8	3	3	3	2	2	13	3	2	2	3	2	12	2	3	3	2	2	12	3	2	2	3	2	12	57
59	3	2	2	2	3	12	2	3	3	2	1	11	3	1	1	3	1	9	2	3	2	3	2	12	2	2	2	2	2	10	54
60	3	2	2	2	3	12	3	3	3	2	1	12	3	1	1	3	1	9	2	3	2	3	2	12	2	2	2	2	3	11	56
61	1	2	3	2	2	10	3	3	3	3	1	13	2	1	2	3	2	10	2	3	2	2	2	11	2	2	1	3	2	10	54
62	2	3	2	2	3	12	2	3	3	2	2	12	3	1	1	3	1	9	2	3	2	3	3	13	2	2	2	3	2	11	57
63	2	2	2	2	2	10	3	3	3	3	2	14	2	1	1	2	1	7	1	2	2	2	1	8	2	1	2	2	3	10	49
64	2	2	1	2	1	8	1	1	1	1	2	6	3	2	1	2	1	9	2	2	1	2	2	9	2	2	2	2	2	10	42
65	2	2	2	2	2	10	2	2	1	3	1	9	3	1	1	3	2	10	1	1	2	2	3	9	2	2	2	3	3	12	50
66	2	2	1	2	2	9	2	3	3	2	2	12	2	1	1	3	2	9	2	1	1	1	1	6	3	1	1	2	1	8	44
67	2	2	1	2	2	9	2	2	2	1	1	8	3	3	3	1	1	11	1	2	3	2	1	9	2	1	1	3	2	9	46
68	2	2	1	2	2	9	2	2	1	2	2	9	3	1	2	3	1	10	2	3	1	2	2	10	2	2	1	3	3	11	49
69	1	2	1	3	2	9	2	3	3	2	2	12	3	1	2	3	2	11	2	3	2	2	2	11	2	2	1	2	2	9	52
70	2	2	1	2	2	9	1	2	3	2	2	10	3	2	1	3	1	10	3	3	3	2	2	13	3	2	2	3	3	13	55
71	2	2	1	1	3	9	2	2	3	2	2	11	2	1	2	3	1	9	1	2	3	2	3	11	3	2	2	3	3	13	53
72	2	2	1	2	3	10	2	3	2	1	1	9	3	1	2	3	1	10	1	3	2	2	3	11	3	2	2	3	3	13	53
73	3	2	1	2	3	11	3	3	3	3	1	13	2	1	2	3	2	10	2	3	2	2	2	11	2	2	1	3	2	10	55
74	2	3	2	2	3	12	2	3	3	2	2	12	3	2	1	2	2	10	1	2	2	2	2	9	2	2	1	2	1	8	51
75	2	3	3	2	2	12	3	2	3	2	2	12	3	2	2	2	2	11	2	3	2	3	2	12	3	2	2	2	3	12	59
76	2	2	2	2	2	10	2	2	2	2	2	10	2	1	2	2	1	8	2	3	3	2	2	12	2	2	2	2	2	10	50
77	2	2	2	2	3	11	3	2	3	3	2	13	3	2	2	3	2	12	1	3	2	3	3	12	2	2	2	3	3	12	60
78	2	2	1	3	2	10	2	3	3	3	2	13	3	1	1	3	1	9	1	1	1	2	2	7	2	1	1	2	2	8	47
79	2	2	1	2	2	9	1	3	3	1	1	9	3	1	1	3	1	9	1	3	2	2	2	10	2	2	1	3	2	10	47
80	2	2	2	2	2	10	1	3	2	2	1	9	2	1	2	3	1	9	1	2	3	2	3	11	3	2	2	3	3	13	52

## Anexo 7: Resultados de las tablas en el Spss

Resultado1.spv [Documento1] - IBM SPSS Statistics Visor

Archivo Editar Ver Datos Transformar Insertar Formato Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

Resultado

- Frecuencias
  - Titulos
  - Notas
  - Estadísticos
  - Tabla de frecuenc
    - Titulos
    - Sexo
    - Estado civil
    - Situación labo
    - Grado acadé
    - Tiempo de ex
    - Riesgo físico
    - Riesgo quími
    - Riesgo Bioló
    - Riesgo ergor
    - Riesgo psico
    - Riesgo laboro
  - Gráfico de barras
    - Titulos
    - Sexo
    - Estado civil
    - Situación labo
    - Grado acadé
    - Tiempo de ex
    - Riesgo físico
    - Riesgo quími
    - Riesgo Bioló
    - Riesgo ergor
    - Riesgo psico
    - Riesgo laboro
- Registro

**Frecuencias**

**Estadísticos**

		Sexo	Estado civil	Situación laboral	Grado académico	Tiempo de experiencia laboral	Riesgo físico	Riesgo químico	Riesgo Biológico	Riesgo ergonómico	Riesgo psicosocial	Riesgo laboral
N	Válido	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80
	Perdidos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

**Tabla de frecuencia**

**Sexo**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Femenino	14	17,5	17,5	17,5
	Masculino	66	82,5	82,5	100,0
	Total	80	100,0	100,0	

**Estado civil**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Soltero	27	33,8	33,8	33,8
	Casado	41	51,2	51,2	85,0
	3,00	12	15,0	15,0	100,0
	Total	80	100,0	100,0	

**Situación laboral**

Resultado1.spv [Documento1] - IBM SPSS Statistics Visor

Archivo Editar Ver Datos Transformar Insertar Formato Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

Resultado

- Frecuencias
  - Títulos
  - Notas
  - Estadísticos
  - Tabla de frecuencias
    - Títulos
    - Sexo
    - Estado civil
    - Situación laboral
    - Grado académico
    - Tiempo de experiencia
    - Riesgo físico
    - Riesgo químico
    - Riesgo Biológico
    - Riesgo ergonómico
    - Riesgo psicológico
    - Riesgo laboral
- Gráfico de barras
  - Títulos
  - Sexo
  - Estado civil
  - Situación laboral
  - Grado académico
  - Tiempo de experiencia
  - Riesgo físico
  - Riesgo químico
  - Riesgo Biológico
  - Riesgo ergonómico
  - Riesgo psicológico
  - Riesgo laboral
- Registro

**Situación laboral**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Indeterminado	49	61,3	61,3	61,3
Contratado	31	38,8	38,8	100,0
Total	80	100,0	100,0	

**Grado académico**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Técnico	6	7,5	7,5	7,5
Licenciado	35	43,8	43,8	51,2
Especialista	5	6,3	6,3	57,5
Maestría	32	40,0	40,0	97,5
Doctor/a	2	2,5	2,5	100,0
Total	80	100,0	100,0	

**Tiempo de experiencia laboral**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido 1	1	1,3	1,3	1,3
De 2 a 4	23	28,7	28,7	30,0
De 5 a 7	36	45,0	45,0	75,0
Más de 7	20	25,0	25,0	100,0
Total	80	100,0	100,0	

Resultado1.spv [Documento1] - IBM SPSS Statistics Visor

Archivo Editar Ver Datos Transformar Insertar Formato Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

Resultado

- Frecuencias
  - Títulos
  - Notas
  - Estadísticos
  - Tabla de frecuencias
    - Títulos
    - Sexo
    - Estado civil
    - Situación laboral
    - Grado académico
    - Tiempo de exposición
    - Riesgo físico
    - Riesgo químico
    - Riesgo biológico
    - Riesgo ergonómico
    - Riesgo psicológico
    - Riesgo laboral
- Gráfico de barras
  - Títulos
  - Sexo
  - Estado civil
  - Situación laboral
  - Grado académico
  - Tiempo de exposición
  - Riesgo físico
  - Riesgo químico
  - Riesgo biológico
  - Riesgo ergonómico
  - Riesgo psicológico
  - Riesgo laboral
- Registro

		Total	80	100,0	100,0	
<b>Riesgo físico</b>						
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado	
Válido	Bajo	8	10,0	10,0	10,0	
	Medio	69	86,3	86,3	96,3	
	Alto	3	3,8	3,8	100,0	
	Total	80	100,0	100,0		
<b>Riesgo químico</b>						
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado	
Válido	Bajo	9	11,3	11,3	11,3	
	Medio	54	67,5	67,5	78,8	
	Alto	17	21,3	21,3	100,0	
	Total	80	100,0	100,0		
<b>Riesgo Biológico</b>						
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado	
Válido	Bajo	10	12,5	12,5	12,5	
	Medio	70	87,5	87,5	100,0	
	Total	80	100,0	100,0		
<b>Riesgo ergonómico</b>						
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado	

Resultado1.spv [Documento1] - IBM SPSS Statistics Visor

Archivo Editar Ver Datos Transformar Insertar Formato Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

**Resultado**

- Frecuencias
  - Titulos
  - Notas
  - Estadísticos
  - Tabla de frecuencias
  - Titulos
  - Sexo
  - Estado civil
  - Situación laboral
  - Grado académico
  - Tiempo de experiencia
  - Riesgo físico
  - Riesgo químico
  - Riesgo biológico
  - Riesgo ergonómico
  - Riesgo psicológico
  - Riesgo laboral
- Gráfico de barras
  - Titulos
  - Sexo
  - Estado civil
  - Situación laboral
  - Grado académico
  - Tiempo de experiencia
  - Riesgo físico
  - Riesgo químico
  - Riesgo biológico
  - Riesgo ergonómico
  - Riesgo psicológico
  - Riesgo laboral
- Registro

**Riesgo ergonómico**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Bajo	9	11,3	11,3	11,3
Medio	62	77,5	77,5	88,8
Alto	9	11,3	11,3	100,0
Total	80	100,0	100,0	

**Riesgo psicosocial**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Bajo	7	8,8	8,8	8,8
Medio	63	78,8	78,8	87,5
Alto	10	12,5	12,5	100,0
Total	80	100,0	100,0	

**Riesgo laboral**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Bajo	4	5,0	5,0	5,0
Medio	71	88,8	88,8	93,8
Alto	5	6,3	6,3	100,0
Total	80	100,0	100,0	

**Gráfico de barras**



#### Acta de Aprobación de originalidad de Tesis

Yo, Miluska R. Vega Guevara, docente de la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo filial Lima Norte, revisor de la tesis titulada **"Nivel de riesgo laboral del personal asistencial del Centro Quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, Lima -2017"** del estudiante **Mercedes Yohana Bravo Fernández**, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 21% verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

La suscrita analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituye plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

Lima, 20 de marzo del 2018



  
Miluska R. Vega Guevara

DNI: 28284526



Feedback Studio - Google Chrome  
Es seguro | <https://ev.turnitin.com/app/carta/es/?o=930973233&u=1051936688&s=1&lang=es>

feedback studio Nivel de riesgo laboral del personal asistencial del Centro Quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, Lima -2017

**ESCUELA DE POSGRADO**  
UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO

**Nivel de riesgo laboral del personal asistencial del  
Centro Quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La  
Fuente, Lima -2017**

**TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE:**  
Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

**AUTOR:**  
Br. Mercedes Yohana Bravo Fernández

**ASESOR:**  
Mg. Miluska Vega Guevara

**SECCIÓN:**  
Ciencias médicas

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**  
Gestión de los servicios de la salud.

**Resumen de coincidencias**

**21 %**

1	repositorio.unbg.edu.pe	2 %
2	docplayer.es	2 %
3	repositorio.uigv.edu.pe	2 %
4	recursosbiblio.url.edu.gt	2 %
5	repositorio.unac.edu.pe	1 %
6	repositorio.une.edu.pe	1 %
7	buleria.unileon.es	1 %
8	repositorio.unheval.edu...	1 %
9	depape.uniandes.edu.ec	1 %
10	repositorio.untrm.edu.pe	1 %

Página: 1 de 63 Número de palabras: 12480

Text-only Report

ucvlima.edu.pe  
Acceso a Internet

20/03/2018



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Centro de Recursos para el Aprendizaje y la Investigación (CRAI)  
"César Acuña Peralta"

## FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DE LAS TESIS

### 1. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres: (solo los datos del que autoriza)

BRAND FERNANDEZ MERCEDES YOHANA  
D.N.I. : 40537923  
Domicilio : LAS JARDINERAS DE SAN JUAN LATA 130 HINOSIOS  
Teléfono : Fijo : 3279500 Móvil : 971623435  
E-mail : mercedes.br.2124@hotmail.com

### 2. IDENTIFICACIÓN DE LA TESIS

Modalidad:

☐ Tesis de Pregrado

Facultad :  
Escuela :  
Carrera :  
Título :

☐ Tesis de Post Grado

☒ Maestría

Grado : MAESTRIA  
Mención : GESTION DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

☐ Doctorado

### 3. DATOS DE LA TESIS

Autor (es) Apellidos y Nombres:

BRAND FERNANDEZ MERCEDES YOHANA

Título de la tesis:

NIVEL DE RESGATE LABORA DEL PERSONAL ASISTENCIAL DEL CENTRO QUIRURGICO DEL HOSPITAL GUILLERMO MARLIN DE LA FUENTE, LIMA - 2017

Año de publicación : 2017

### 4. AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE LA TESIS EN VERSIÓN ELECTRÓNICA:

A través del presente documento, autorizo a la Biblioteca UCV-Lima Norte, a publicar en texto completo mi tesis.

Firma :

Fecha :

08/06/2018



**ESCUELA DE POSGRADO**  
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO



**FORMATO DE SOLICITUD**

**SOLICITA:**

Visto Bueno de la  
TESIS

ESCUELA DE POSGRADO

MERCEDES YOLANDA ROLDO FERNANDEZ con DNI N° 40577833  
(Nombres y apellidos del solicitante) (Número de DNI)

domiciliado (a) en LAS TENDONES DE SANTO JUAN 2010 170 ALVARO S.J.L.  
(Calle / Lote / Mz. / Urb. / Distrito / Provincia / Región)

ante Ud. con el debido respeto expongo lo siguiente:

Que en mi condición de alumno de la promoción: 2016 del programa: Gestión en  
(Promoción) (Nombre del programa)

SERVICIOS DE LAS ALUM identificado con el código de matrícula N° 100105138  
(Código de alumno)

de la Escuela de Posgrado, recorro a su honorable despacho para solicitarle lo siguiente:

Visto Bueno de la tesis

Por lo expuesto, agradeceré ordenar a quien corresponde se me atienda mi petición por ser de justicia.

Lima 22 de Mayo de 2018

*[Firma]*  
(Firma del solicitante)

Documentos que adjunto:

- a. ....
- b. ....
- c. ....
- d. ....

